Райан Блюменталь
судмедэксперт

18+

ВСКРЫТИЕ

суровые будни судебно-медицинского эксперта в Африке

НЕЕСТЕСТВЕННЫЕ ПРИЧИНЫ

БОМБОРА
ИЗДАТЕЛЬСТВО

SHOUT
SHARE
IT

Annotation

«Патология может смотреть вам прямо в лицо, но если у вас нет опыта или вы не читали об этом раньше, то, вероятно, пропустите улику», – говорит Райан Блюменталь, судмедэксперт из ЮАР. В своей книге он рассказывает, чем судебная медицина в этой части света отличается от практики в других странах, и делится уникальным опытом. Вы узнаете, как порой судмедэксперты работают без воды, электричества и даже средств индивидуальной защиты, какой опасности они подвергаются и что чаще всего становится причиной смерти людей, живущих в ЮАР. Работая в Африке, Блюменталь исследовал тысячи смертей, странных и невероятных, страшных, спланированных и внезапных, и эта книга стала результатом его размышлений о профессии и особенностях судмедэкспертизы на этом континенте. В формате PDF A4 сохранён издательский дизайн.

- Райан Блюменталь
  -
  -
  - Предисловие
  - От автора
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
  - 6
  - 7
  - 8
  - 9
  - 10
  - 11
  - 12
  - 13
  - 14
  - 15
  - 16
  - 17
  - 18
  - Благодарности
  - Словарь терминов
  -

- notes
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
  - 6
  - 7
  - 8
  - 9
  - 10
  - 11
  - 12
  - 13
  - 14
  - 15
  - 16
  - 17
  - 18
  - 19
  - 20
  - 21
  - 22
  - 23
  - 24
  - 25
  - 26
  - 27
  - 28
  - 29
  - 30
  - 31
  - 32
  - 33
  - 34
  - 35
  - 36
  - 37
  - 38
  - 39
  - 40
  - 41
  - 42
  - 43

- ○ 44
- ○ 45
- ○ 46
- ○ 47
- ○ 48
- ○ 49
- ○ 50
- ○ 51
- ○ 52
- ○ 53
- ○ 54
- ○ 55
- ○ 56
- ○ 57
- ○ 58
- ○ 59
- ○ 60
- ○ 61
- ○ 62
- ○ 63
- ○ 64
- ○ 65
- ○ 66
- ○ 67
- ○ 68
- ○ 69
- ○ 70
- ○ 71
- ○ 72
- ○ 73
- ○ 74
- ○ 75
- ○ 76
- ○ 77
- ○ 78
- ○ 79
- ○ 80
- ○ 81
- ○ 82
- ○ 83
- ○ 84
- ○ 85
- ○ 86
- ○ 87

- ○ 88
- ○ 89
- ○ 90
- ○ 91
- ○ 92
- ○ 93
- ○ 94
- ○ 95
- ○ 96
- ○ 97
- ○ 98
- ○ 99
- ○ 100
- ○ 101
- ○ 102
- ○ 103
- ○ 104
- ○ 105
- ○ 106
- ○ 107
- ○ 108
- ○ 109
- ○ 110
- ○ 111

Райан Блюменталь
Вскрытие
Суровые будни судебно-медицинского эксперта в Африке

Ryan Blumenthal
AUTOPSY: LIFE IN THE TRENCHES
WITH A FORENSIC PATHOLOGIST IN AFRICA
Originally published by Jonathan Ball Publishers (2020)
В оформлении обложки использована фотография:
© Image Source / Stockbyte / Getty Images Plus

Серия «Неестественные причины. Книги о врачах, без которых невозможно раскрыть преступление»

© А. П. Шустова, перевод на русский язык, 2021
© Оформление. ООО «Издательство «Эксмо», 2022

* * *

Посвящается всем героям, которые занимаются судебно-медицинской экспертизой в Африке. Вы знаете, кто вы

Предисловие

Даже если мертвые не могут говорить, им есть что сказать. Осознав это, вы постигаете один из главных краеугольных камней судебной медицины.

Второй краеугольный камень – необходимость все подвергать сомнению. Почему у жертвы огнестрельного ранения есть татуировка особого вида[1]? Что под ногтями жертвы изнасилования? Почему зубы бизнесмена в таком плохом состоянии?

Судмедэксперт – это квалифицированный врач, то есть тот, кто технически, физически, эмоционально и психологически подготовлен к осмотру мертвых. Судебные эксперты, также известные как судебно-медицинские эксперты в таких странах, как США, ищут улики на мертвом теле. Для них труп – это своего рода место преступления.

Судмедэксперты расследуют значимые с медицинской точки зрения – другими словами, сомнительные – смерти и пытаются дать ответы ближайшим родственникам покойного, установив среди прочего причину смерти. Мы служим правосудию, а не полиции или прокуратуре, которые несут ответственность за то, чтобы доказать, вне всяких разумных сомнений, что было совершено преступление. Судмедэксперты помогают привлечь виновных к ответственности или оправдать невиновных. Без хорошей судебной медицины не может быть справедливости. Несмотря на различия в судебной медицине между странами, ее философия всегда остается неизменной: она родилась из потребности в справедливости. Таким образом, хотя мертвые могут преподать нам ценные уроки, эта книга написана для живых.

Будучи судмедэкспертом в Южно-Африканской Республике (ЮАР), я расследовал тысячи смертей, многие из которых были странными, но захватывающими. Некоторые случаи действительно невероятнее вымысла.

В этой книге я расскажу о различных тематических исследованиях, описывающих несколько уникальных случаев и конкретных проблем, с которыми сталкиваются судмедэксперты на Африканском континенте. Эта книга о моем личном опыте работы судмедэкспертом в ЮАР. Патология травмы в Африке несколько отличается от патологии в остальном мире. Как гласит латинское выражение, *ex Africa semper aliquid novi*: всегда что-то новое из Африки.

Прежде всего, условия, в которых мы работаем, совсем не

такие, как в развитых странах. В ЮАР и других странах континента судебной экспертизой часто занимаются в условиях нехватки или отсутствия ресурсов. Причудливое оборудование, подобное тому, которое можно увидеть в популярных телесериалах вроде «CSI. Место преступления», попросту недоступно; то и дело возникают вопросы, касающиеся трудовых отношений, например забастовки; часто нет электричества, проточной воды или спреев от насекомых и есть мухи. Много-много мух. Следовательно, каждый день – это маленькие победы.

Казнь «ожерелье» (когда резиновую шину надевают на верхнюю часть тела и поджигают), отравление «Темиком» (алдикарбом[2]) и кончины, связанные с использованием традиционных лекарств, также характерны для ЮАР.

Кроме того, есть африканская дикая природа, с которой нужно бороться. Судмедэксперты видят смерти в результате нападений львов, леопардов, буйволов, крокодилов и тому подобного. Помимо прочего, грозы – обычное явление на Африканском континенте, поэтому многие умирают из-за ударов молнии.

В ЮАР даже есть собственный тип смертей, связанных с транспортом, когда автомобили убивают всех – от ослов до бегемотов.

Однако не все так беспросветно в африканской судебной медицине. Есть и истории успеха. Есть добрые дела и невоспетые герои. Люди в Африке, вероятно, одни из самых выносливых на Земле.

Чтобы стать судмедэкспертом в ЮАР, нужно получить базовую медицинскую степень (пять или шесть лет обучения), а затем пройти двухлетнюю стажировку и пережить год социальной работы. Наконец, вы получаете специализацию, что занимает еще четыре года – при условии, очевидно, что вам удалось добиться зачисления на курс, на который очень трудно пробиться. Сам курс дисциплинирует, он безжалостен и предназначен для отсеивания слабых.

Вам предстоит жизнь, в которой вы будете постоянно сталкиваться со смертью, недосыпать и перерабатывать. Вообще говоря, судмедэксперты – перфекционисты и трудоголики. Необходимо всегда быть в курсе новейших знаний и технологий. По этой причине я учусь уже более 23 лет. Для меня это также жизнь, полная бесконечных экзаменов и учебы. Постоянно нужно приспосабливаться к череде научно-технических и социокультурных изменений.

Судмедэксперт не должен бояться оспаривать общепринятую точку зрения. Нужно мыслить по-настоящему критически, стать

исследователем, а конкретнее – медицинским детективом. Судмедэксперты – это детективы в белых халатах.

Последствия опоры на свою репутацию, устаревшие знания и устаревший опыт могут быть ужасными. Преступники всегда пытаются обмануть и перехитрить закон. По этой причине следует быть в курсе того, что происходит на улицах, так сказать.

Кроме того, когда регулярно сталкиваешься со смертью и несчастьями, нужна психологическая выносливость. Судебно-медицинские эксперты постоянно имеют дело с обезображенными и травмированными телами. Здесь и многочисленные смерти от ножевых ранений, и жертвы кровожадного нападения толпы, и случаи жестокого обращения с детьми, и убитые во время перестрелок, и сильно разложившиеся тела – и это лишь капля в море. В среднем судмедэксперт в ЮАР может прямо или опосредованно провести от 10 000 до 20 000 вскрытий в течение карьеры.

Иногда приходится разбираться и с так называемыми деликатными делами. Эти дела настолько политически заряжены и столь широко обсуждаются, что никто не хочет ими заниматься. Могут попросить расследовать даже военные преступления, громкие убийства, массовые бедствия и вооруженные конфликты. Для этих случаев нужна действительно толстая кожа.

Очень немногие знают, чем занимается судмедэксперт изо дня в день. В этой книге я пытаюсь показать вам закулисье судебной медицины в ЮАР. Эти истории были собраны на передовой, среди крови и кишок. Я представляю вашему вниманию истории из жизни и свою «книгу прецедентов». Когда я использую слово «прецедент», пожалуйста, поймите, что за ним стоит реальный человек, умерший при трагических обстоятельствах. Это были настоящие пациенты, напуганные и страдающие. К каждой истории я буду относиться с заботой, достоинством и уважением, которых она заслуживает.

Ирландско-канадский политик Томас Д'Арси Макги однажды сказал: «Мы говорим от имени мертвых, чтобы защитить живых». Однако в этой книге я буду говорить не за мертвых, а только за себя. Я поделюсь своими личными наблюдениями и взглядами, основанными на всех смертях, с которыми имел дело, а также постараюсь ответить на вопросы, которые представители общественности задавали мне чаще всего.

В этой книге не будут упоминаться ни имена, ни важные детали. Поскольку большинство случаев в судебной медицине слишком деликатны для обсуждения, а некоторые еще рассматриваются судом, каждый случай был максимально обезличен.

Я приступил к этому проекту с одним простым вопросом: чему мертвые могут научить нас, живых? Думаю, судмедэксперты выступают в роли страховочной сетки для всей медицины. Когда возникает судебно-медицинский вопрос, на который, похоже, никто другой не может ответить, задайте его нам.

Судебно-медицинские эксперты должны воспитывать и тех, кто стоит ниже их, и тех, кто выше, ведь даже люди на самых высоких ступенях власти не до конца понимают и ценят то, что мы делаем изо дня в день.

Постоянные встречи со смертью – нечто негативное. Однако эта книга будет посвящена хорошему. Я всегда изо всех сил старался поступать правильно. Надеюсь, что человечность поможет вам оптимистичнее воспринимать жизнь.

От автора

На протяжении книги везде, где употребляется местоимение «он», подразумевается, что слово «она» равно применимо, за исключением случаев, когда это явно неуместно в конкретном контексте. Действительно, в ЮАР работает больше женщин-судмедэкспертов, чем мужчин.

1

Так вы хотите быть судмедэкспертом?

«О боже, вы судмедэксперт? Как в сериале „CSI. Место преступления”? Это, должно быть, *так* интересно! Но разве вас это не угнетает?»

Это типичная реакция новых знакомых, которые обнаруживают, чем я занимаюсь. Никогда не знаю, как лучше ответить. Может, стоит романтизировать мою работу и подыграть фантазиям собеседника? Или сказать ему голую, суровую правду?

Вопросы на этом не заканчиваются. На вечеринке или на барбекю люди, как правило, прилипают, желая выведать *все* любопытные подробности. И первый вопрос, который обычно задают: «Что самое интересное вы видели?»

В этот момент я останавливаю их: «Я не нахожу неестественные смерти других людей интересными!»

В конце концов, каждая из неестественных смертей, с которыми я имею дело, – это трагедия в чьей-то жизни.

Однако, если бы вы спросили меня, что самое необычное или странное мне встречалось, я, вероятно, рассказал бы вам историю гигантской крысы.

Однажды в морг доставили тело. Оно было запечатано в металлический гроб, который, в свою очередь, был помещен в деревянный ящик с закрученными стальными винтами. Внутренняя часть металлического гроба была заполнена 100-процентным формалином.

Это довольно типично: когда тело из любой страны Центральной Африки направляют к нам для судебно-медицинской экспертизы, его никогда не помещают в 10-процентный формалин, как того требуют принципы охраны труда и техники безопасности. Нет, это почти всегда 100-процентный формалин, а это означает, что если вы откроете металлический гроб в помещении, то серьезно заболеете или умрете от удушья: вещество испарится и превратит пространство в газовую камеру.

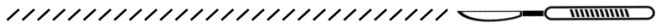
Итак, мы вынесли гроб на улицу, отвинтили металлические винты и вылили формалин в большие металлические бочки для утилизации отходов. Затем мы промыли загрязненное тело шлангом.

В следующий миг мы заметили кусок «проволоки», торчащий

из-под мечевидного отростка, области под грудиной. Умерший, южноафриканец, погиб в авиакатастрофе в Центральной Африке.

Сначала мы подумали, что «проволока» может быть частью обломков самолета. Однако всегда лучше перебдеть, поэтому мы немедленно сделали рентген тела. В конце концов, это ведь могло быть и частью бомбы.

> Известно, что некоторые преступные группировки помещают бомбы в трупы, чтобы ранить и даже убить медицинских работников.



Но мы обнаружили нечто весьма необычное. Это была не бомба, а разлагающееся тело гигантской крысы, лежавшей в позе эмбриона внутри грудной клетки умершего! Грызун был почти такого же размера, как большая тростниковая крыса, которая живет в зарослях и на берегах рек в Африке, к югу от Сахары. Бог знает, что она делала в мертвом теле.

В процессе бальзамирования млекопитающее, поедавшее труп, должно быть, проникло в грудную клетку и, скорее всего, оказалось заключено в грудной полости из-за вздутия тела вследствие образования газов при разложении. Из тела торчал только крысиный хвост, который выглядел в точности как кусок проволоки.

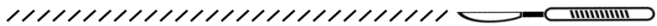
Другие вопросы, которые мне регулярно задают, включают: «Что самое худшее из того, что вы видели?», «Самый ужасный запах?», «Что представляет собой хорошая смерть… и плохая смерть?» Меня также спрашивают: какую информацию можно почерпнуть из чьей-то аптечки? (Можно узнать довольно много.) Что такое идеальное убийство? Как предотвратить самоубийство? Кроме того, меня просят рассказать о тюрьме, потому что я должен там присутствовать при смерти заключенных.

В этой книге я постараюсь ответить на эти и многие другие вопросы. Возьмем, например, домашнюю аптечку. Она покажет, какие лекарства человек принимает, страдает ли он от каких-либо серьезных заболеваний, использует ли средства для полоскания рта и даже регулярно ли чистит зубы нитью. Если вы обнаружите сотни витаминных добавок и/или омега-кислот, аптечка также подскажет, что этот человек – ипохондрик.

Антиретровирусные таблетки, используемые при ВИЧ/СПИДе, тоже, как правило, хранятся в аптечке. Однажды я побывал на месте диадической смерти (убийство и самоубийство). Муж застрелил жену, а потом и себя. При осмотре открытой аптечки нашли контейнер с антиретровирусными препаратами; некоторые из них также стояли на столе. Моя

теория заключается вот в чем: либо муж не был в курсе, что его жена принимает антиретровирусные препараты, и узнал об этом, когда увидел таблетки, либо он знал, что у них обоих ВИЧ/СПИД, и, возможно, убил жену и себя по этой причине. К сожалению, правды мы никогда не узнаем.

В большинстве случаев самоубийств и диадических смертей, которые я видел, фигурирует ВИЧ/СПИД.



Это, я полагаю, связано с плохим первоначальным консультированием. Если бы только люди знали и понимали, что ВИЧ/СПИД можно лечить, как любое другое хроническое заболевание (например, артериальную гипертензию и сахарный диабет)! Большинство людей умирают с ВИЧ, а не из-за него. Это действительно была трагическая история. Конечно, мои теории – всего лишь предположения. Остальные случаи диадических смертей, как выяснилось, в основном были следствием любовных треугольников.

Еще один вопрос, который мне часто задают: каков самый быстрый и безболезненный способ умереть? Обычно я отвечаю: «Пожалуйста, постарайтесь сосредоточиться на жизни». Но отвечу на этот несколько болезненный вопрос: лично я хотел бы умереть в объятиях женщины, слегка пьяный, слегка влюбленный, из-за обширного инфаркта миокарда. Это должна быть относительно быстрая и безболезненная смерть.

В противном случае, я думаю, смерть от ядерного взрыва, или от молнии, или после прыжка в действующий вулкан, вероятно, будет самой быстрой, которая только может произойти. Еще один быстрый способ умереть – убийство снайпером. Не просто стрелком, а действительно хорошим снайпером с отличной винтовкой и высокоскоростным крупнокалиберным оружием – и выстрел нужно произвести в затылок. С учетом всех вероятностей это, видимо, был бы идеальный способ уйти.

Парадоксально, но гильотина или огнестрельное ранение в висок из низкоскоростного оружия вызвали бы относительно медленную смерть по сравнению с этим. Например, после того, как лезвие гильотины опустится, кровь может еще довольно долго выливаться из шейных сосудов: около 70 миллилитров крови на удар сердца в течение следующих 30 минут. Если пуля не пройдет через ствол мозга, смерть тоже не будет быстрой. (Объем той части ствола мозга, где расположены вазомоторный и кардиореспираторный центры, составляет кубический сантиметр.) Целясь в ствол мозга, вы обеспечили бы относительно быструю и безболезненную смерть – человек рухнул

бы на землю, как мешок с картошкой.

Есть много случаев неудачных самоубийств, когда люди, пытавшиеся выстрелить себе в висок, просто вышибли себе глаза и ослепли. Бывают инциденты, когда люди, выстрелившие себе в нёбо и в лобные доли мозга, сами открывают входную дверь парамедикам. Кроме того, я знаю человека, который был ранен ножом в сердце, но сумел еще кого-то убить, прежде чем наконец скончался.

С другой стороны, в некоторых культурах Южной Африки люди действительно желают медленной, затянувшейся смерти, поскольку хотят успеть попрощаться со всеми близкими и друзьями до того, как умрут.

Что такое смерть? Смерть – это неизбежное изменение, которое происходит в жизни каждого человека. Ее боятся многие, но приветствуют другие. Если вы смертельно больны, то можете жаждать смерти. Если вы молоды и сильны, смерть – ваш враг[3]. Смерть также была описана как одно из величайших и самых захватывающих переживаний[4].

Смерть и процесс умирания характеризуются угасанием функций основных систем организма (сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной) и их дискоординацией. Это свидетельствует о диссоциации[5] функций различных органов. Агональный период может наступить либо из-за болезни, либо из-за травмы. Период умирания называется агонией, и его продолжительность может варьироваться в зависимости от повреждающего агента и оставшихся возможностей пациента.

Окончательный кризис приводит к состоянию vita minima (состоянию видимой смерти), в котором отсутствуют признаки жизни, и к состоянию смерти, характеризующемуся необратимым прекращением кровообращения или остановкой дыхания. В особых клинических условиях смерть мозга может заменить классические признаки смерти, то есть необратимую остановку кровообращения или дыхания и ее последствия[6].

Ожидается, что врач общей практики или специалист установит, наступила смерть или нет. Иногда диагностировать смерть бывает чрезвычайно трудно; часто даже самые опытные практикующие врачи обманываются, потому что могут возникать так называемые имитации смерти.

Однажды в больницу, в которой я работал, поступила пожилая женщина, чьи нормальные функции организма, по-видимому, прекратились. Я едва слышал ее сердцебиение, дыхания не было, и наблюдалась гипотермия, то есть температура была значительно ниже нормы. Опасаясь худшего, я немедленно

укрыл ее термоодеялом, дал кислород и ввел внутривенный катетер в вену на руке. Я пошел поговорить с семьей и сказал, что их бабушка, по всей вероятности, скоро умрет. К моему величайшему удивлению, когда я вернулся в палату, она сидела, слушала радио и ела чипсы! Гипотермия – очень хорошая имитация смерти, и я сильно ошибся.

Есть много способов умереть, но важно различать естественную и неестественную смерть. В зависимости от того, данные каких агентств вы просматриваете, в ЮАР ежегодно происходит от 300 000 до 600 000 естественных смертей, в среднем около 500 000 в год. К ним относятся, например, случаи смерти от сердечных приступов, инсультов и рака. Те, кто умирает таким образом, как правило, не подвергаются судебно-медицинскому вскрытию, однако больничный патологоанатом сам может провести вскрытие, особенно в случаях, когда смерть вызвана естественными причинами, но естественная болезнь неизвестна. Семья покойного должна дать согласие на вскрытие.

Судмедэксперты проводят вскрытия только в случае неестественной смерти. В общей сложности в ЮАР ежегодно происходит от 60 000 до 80 000 неестественных смертей, в среднем 70 000 в год. Неестественная смерть может быть определена как:

• смерть, вызванная применением силы или любым другим физическим либо химическим фактором, прямым или косвенным, с осложнениями или без них;

• любая смерть, которая, по мнению врача, была вызвана действием или бездействием с чьей-либо стороны;

• смерть в соответствии со статьей 56 Закона о медицинских профессиях (Закон № 56 от 1974 года), в котором говорится, что «смерть лица, находящегося под воздействием общего или местного анестетика, или причиной которой было введение анестетика, не считается смертью от естественных причин». Такие смерти известны также как связанные с медицинской манипуляцией;

• любая необъяснимая, подозрительная или неожиданная смерть.

Судебно-медицинское расследование смерти в ЮАР имеет очень строгую законодательную базу. Эта область жестко регулируется такими законодательными актами, как Закон о расследованиях (Закон № 58 от 1959 года), Закон о регистрации рождений и смертей (Закон № 51 от 1992 года), Закон о национальном здравоохранении (Закон № 61 от 2003 года), Закон о медицинских профессиях (Закон № 56 от 1974 года) и Закон об

уголовном судопроизводстве (Закон № 51 от 1977 года). Кроме того, существует Национальный кодекс руководящих принципов судебно-медицинской практики в ЮАР, а также Правила и положения Совета медицинских работников ЮАР. К сожалению, ближайшие родственники не могут отказаться от судебно-медицинского вскрытия. Государство обладает абсолютной властью в этом отношении.

Если кто-то умрет неестественной смертью в ЮАР, потребуется полное судебно-медицинское исследование.

Судебно-медицинские эксперты помогают проводить расследование, которое включает в себя изучение обстоятельств смерти. Аутопсия (вскрытие) – всего лишь один небольшой этап расследования смерти. Таким образом, судебно-медицинские эксперты являются специалистами по расследованию смерти, которые помогают закрыть дело. Мы здесь для того, чтобы служить, решать и успокаивать.

Непрофессионалу может показаться, что судебно-медицинские эксперты должны знать о смерти почти все, что только возможно. Это отчасти верно. Однако обыватели не знают, что эксперты, как правило, имеют дело не более чем с 24 способами неестественной смерти. Мы должны знать все об этих способах, из которых складываются целые разделы судебной медицины.

Основными такими разделами являются смерти, связанные с травмой от удара острым предметом; травмой от удара тупым предметом; транспортной травмой; огнестрельными ранениями и взрывами; ожогами; нарушениями прав человека; поражением электрическим током; асфиксией; смертельным сдавлением органов шеи; утоплением; голодом и переохлаждением; сексуальными преступлениями; а также некоторые смерти, связанные с беременностью; детские смерти; смерти, связанные с хирургическими процедурами; дисбарией и баротравмой (смерть из-за внезапных изменений атмосферного давления), и, наконец, внезапной смерти при различных патологиях и отравлении.

Судебно-медицинские эксперты помогают определить причину и способ смерти; помогают идентифицировать умершего, если его личность неизвестна; определяют время смерти и травмы; собирают доказательства; документируют травмы или их отсутствие; помогают установить, как возникли травмы; документируют любое основное естественное заболевание; посещают место смерти; определяют или исключают другие факторы, способствующие смерти; дают экспертные показания,

если дело доходит до суда[7].

Часто на карту ставятся огромные суммы денег в зависимости от того, произошла ли смерть в результате травмы на работе, был ли выстрел совершен случайно или в целях самоубийства, сердечный приступ произошел до, во время или после автомобильной аварии.

> Судебно-медицинские эксперты также участвуют в медико-профилактических мероприятиях, что отчасти является целью и этой книги. Предупрежден – значит вооружен!

На мой взгляд, ни одна другая область медицины не предлагает такой интеллектуальной задачи, как судебная экспертиза, поскольку она требует практических знаний в диагностике и лечении почти по каждой медицинской специальности. Это, вероятно, самая интегративная область медицины. Кроме того, необходимо разбираться и в немедицинских сферах, таких как криминология, криминалистика, инженерия, проектирование автомобильных дорог, судебная экспертиза, а также обладать глубоким пониманием общества: его нравов, обычаев и религии. Вот почему можно сказать, что судмедэксперт проводит судебно-медицинскую экспертизу, как дирижер управляет оркестром.

Несмотря на различия между странами, философия судебной медицины всегда одинакова: «Применение медицинских знаний и методологии в целях решения юридических вопросов и проблем для отдельных лиц и обществ»[8]. Как упоминалось ранее, без хорошей юридической медицины не может быть эффективного правосудия.

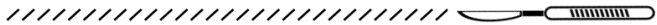
Судебную медицину можно определить как область, включающую в основном те медицинские и парамедицинские научные знания, которые могут быть использованы для целей правосудия[9]. Основной миссией судебной медицины является надлежащее отправление правосудия[10]. Многое из того, чем было правосудие в последние несколько столетий, прошло через судебную медицину, и многое из того, чем должно быть правосудие, пройдет через нее в будущем.

Судебно-медицинская экспертиза, с другой стороны, занимается фактическим осмотром мест, где наступила смерть, сбором доказательств, лабораторными исследованиями, интерпретацией выводов и представлением результатов для использования в суде. Мероприятия варьируются от инструментального анализа (например, выявление алкоголя и

наркотиков в крови) до ДНК-типирования[11] предметов на месте преступления.

При первом взгляде на человека мои глаза сразу же выхватывают «судебно значимые» аспекты его внешности и поведения. Я проверяю кожу собеседника.

> У него есть татуировки? Подмечаю состояние зубов. Я смотрю на позы и одежду, которую он носит. Одна рука немного бледнее, чем другая? Замечаю духи и/или лосьон после бритья. Я даже проверяю ногти.



Это происходит за миллисекунды – еще до того, как я установлю зрительный контакт. К тому времени, когда я здороваюсь, у меня уже есть представление об общем состоянии здоровья, образе мыслей и о рисках, которым подвергается собеседник.

Меня всегда очаровывало нераскрытое и нераскрываемое. Именно сочетание историй доктора Джозефа Белла и сэра Артура Конан Дойла вдохновило меня стать судебным экспертом. «Знак четырех» Конан Дойла (1890) начинается сценой, в которой доктор Ватсон вручает недавно унаследованные карманные часы своему другу Шерлоку Холмсу и просит его описать характер их покойного владельца.

После краткого осмотра часов Холмс замечает, что, по-видимому, они принадлежали старшему брату Ватсона. Тот говорит, что Холмс прав, но указывает, что об этом можно было догадаться по инициалам на корпусе часов. Забавляясь кажущейся неудачей своего друга, Ватсон спрашивает, есть ли у Холмса какие-либо другие выводы: «Ваш брат был человек очень беспорядочный, легкомысленный и неаккуратный. Он унаследовал приличное состояние, перед ним было будущее. Но он все промотал, жил в бедности, хотя порой ему и улыбалась фортуна. В конце концов он спился и умер. Вот и все, что удалось мне извлечь из часов»[12].

Чтобы узнать, как Холмс все это выяснил, вам придется прочитать книгу – блестящую, должен добавить.

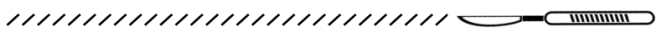
Холмс называет это способностью рассуждать в обратном порядке. Во-первых, нужно научиться замечать вещи, осознавать каждую возможную деталь, а во-вторых, необходимо уметь анализировать то, что видишь, чтобы определить, какое действие или ситуация привели к этому.

Процитирую Холмса: «Пусть исследователь начнет с решения более простых задач. Пусть он, взглянув на первого встречного, научится сразу определять его прошлое и его профессию.

Поначалу это может показаться ребячеством, но такие упражнения обостряют наблюдательность и учат, как смотреть и на что смотреть. По ногтям человека, по его рукавам, обуви и сгибе брюк на коленях, по утолщениям на большом и указательном пальцах, по выражению лица и обшлагам рубашки – по таким мелочам нетрудно угадать его профессию»[13][14].

Этому методу рассуждения трудно научить, хотя его возможно освоить. И мертвые, и живые могут многому нас научить.

> Однажды я предсказал развод женщины, основываясь на ее внезапной и радикальной смене прически, и знаю по опыту, что многим самоубийствам женщин среднего возраста предшествует эта перемена.



Прическа женщины – один из ее самых важных физических атрибутов. Серьезное изменение может указывать на какой-то неразрешенный внутренний психологический конфликт. В одном из таких случаев женщина горько жаловалась на неудачный брак и подала на развод. Ее нашли мертвой после того, как она выпила «молочный коктейль» из измельченных лекарств. Незадолго до этого она резко изменила прическу. Вот почему я советую мужчинам очень внимательно следить за прической своих жен или девушек.

Или возьмем следующий пример, когда я многое узнал, просто наблюдая за женщиной в очереди в магазине. Ее губы выглядели так, будто заживали после пчелиных укусов (ей делали инъекции ботокса), а кожа утратила естественный блеск (дама курила). По маркам одежды, которую она носила, я пришел к выводу, что у нее достаточно высокий уровень дохода. Ее осанка и вес дали мне представление о том, занимается ли она физическими упражнениями, и позволили относительно хорошо угадать ее пищевые привычки. Я также заметил множество параллельных шрамов от разрезов на запястье не ведущей руки, свидетельствовавшие о том, что в прошлом у женщины были попытки самоубийства.

Подобных тонких прозрений вы не найдете ни в одном из базовых учебников. Они относятся к скрытым аспектам человеческого поведения, о которых средний обыватель, кажется, блаженно не подозревает. Эти знания получаешь благодаря тому, что тебе посчастливилось оказаться в нужном месте и на нужной работе – в морге, в качестве судмедэксперта. Или, как я это называю, в слепом пятне человечества.

2

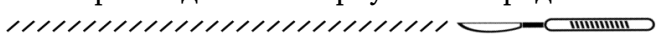
Мой последний живой пациент

Прежде чем стать судебным экспертом, я работал врачом общей практики. Я проходил стажировку в Кейптауне в Сомерсетской больнице и выполнял общественную работу в Пхалаборве в небольшой сельской клинике под названием больница Мафуты Малатджи. Несколько критических инцидентов за этот период помогли мне принять решение стать судмедэкспертом.

Первый произошел в феврале 2000 года, когда тропический циклон «Леон-Элин» принес порывистые ветры и проливные дожди на Мадагаскар, в Мозамбик и северо-восточные районы ЮАР. «Элин» до сих пор считается одним из самых разрушительных тропических циклонов сезона 2000 года.

В ту ночь меня вызвали в больницу Мафуты Малатджи к глубоко беременной женщине в связи с внутриутробной гипоксией плода. Шел сильный дождь. Я осмотрел женщину и убедился, что ей необходимо срочное кесарево сечение. Я позвонил своему напарнику по дежурству, которому еще нужно было доехать из дома до больницы. Женщина испытывала сильную боль, и состояние плода ухудшалось. Через некоторое время, поскольку напарник все еще не прибыл, я позвонил снова. Он сказал, что у него нет никакой возможности добраться до больницы: реки разлились и вышли из берегов. Я мог полагаться лишь на себя.

> Той ночью разразился тропический шторм «Ирина». Словно в ловушке, я застрял в больнице на 200 коек, где провел два дня и две ночи, прежде чем потоп схлынул и я смог без риска для себя вернуться в город.



Я был единственным врачом в больнице. Еще было несколько медсестер.

Мы с двумя медсестрами провели кесарево сечение. Мне пришлось самому делать анестезию и операцию. В середине процедуры отключилось электричество, и мы продолжили работать при зажженных свечах. Я рад сообщить, что и мать, и ребенок выжили.

Эти два дня и две ночи прошли для меня как в тумане. Я

занимался тем, что можно описать как «медицина в дикой природе», иными словами, делал все, что только можно, с тем, что есть под рукой. Эти двое суток я почти не спал. Не стоит и говорить, что то было сюрреалистическое, напряженное время, но я многое узнал о себе. И прежде всего уверенность в себе, которая появилась после этого испытания, была бесценна. Рядом не было никого, кто мог бы мне помочь, и не было эксперта, к которому я мог бы обратиться за советом. Мне просто нужно было составить план под мерцающим светом свечей. Размышляя об этих событиях, я все еще помню глубину своего страха и тревоги.

За те два дня многие люди попали в больницу с переломами от тропического шторма. Интересно, что те, кто жил в традиционных хижинах из глины и соломы, получили меньше травм, чем те, кто жил в самодельных лачугах из гофрированного железа. Это навело меня на мысль, что наши предки, вероятно, обладали большей мудростью, чем мы, современные люди.

Тропический шторм «Ирина» также дал мне первый опыт борьбы с крупными потерями. Термин «массовые бедствия» имеет разные определения, но общепринятое понимание таково: это событие, которое перегружает местные ресурсы. Массовые бедствия, к счастью, относительно редки, но когда они происходят, то, как правило, создают чрезмерную нагрузку на медицинские службы.

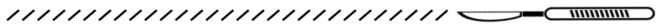
Именно в Пхалаборве я впервые присутствовал при вскрытии. Шахтер, работавший на одной из многочисленных окрестных шахт, неожиданно умер. К частному судмедэксперту обратились за консультацией, и он прилетел из крупного города, чтобы провести вскрытие.

Я присутствовал в качестве наблюдателя. Все, что я знал о судебной медицине в то время, мне удалось почерпнуть из американского популярного телесериала 1976 года «Медэксперт Куинси», в котором рассказывалось об окружном судмедэксперте, исследовавшем улики в случаях подозрительных смертей. Внезапно у меня появилась возможность лично стать свидетелем реального вскрытия, и я ухватился за нее.

Поначалу процедура ошеломила меня. Я не знал, что вижу; все выглядело как сплошное кровавое месиво. Это был совершенно дезориентирующий сенсорный опыт. До сих пор помню эти виды, звуки и запахи. Кроме того, тогда я понятия не имел, что «нормально», а что «ненормально» во время вскрытия. Я не видел разницы между обычными травмами, которые произошли, когда шахтер был еще жив, и теми, что появились после его смерти в результате вскрытия.

Я был заинтригован, воодушевлен и немного ошеломлен. Это не было похоже ни на что из виденного мной когда-либо раньше.

> Как и большинству молодых людей, мне промыли мозги, заставив думать, что врачами становятся, чтобы спасать жизни. Мой первый опыт вскрытия заставил задуматься, действительно ли это так.



Стать судмедэкспертом – ни о чем подобном я раньше и не думал. К счастью, у меня был хороший проводник – такой проводник совершенно необходим, тот, кто прошел и прорубил путь до вас.

Множество деталей, связанных с внезапной, неожиданной смертью шахтера, возбудило мое любопытство. Прежде всего выяснилось, что мужчина был убит. Его коллеги подозревали, что он умер от гипертермии, но на самом деле причиной смерти стала травма головы, нанесенная тупым предметом.

Меня часто спрашивают, что считается нормой, а что – патологией. Обычно я объясняю концепцию патологии следующим образом: как опытный рейнджер замечает леопарда в африканском буше[15]? Ответ таков: с помощью экспертных знаний, основанных на опыте.

Если рейнджер каждый день проезжает определенный участок буша, он будет знать его как свои пять пальцев. Каждый день он будет видеть один и тот же скалистый выступ. Но однажды очертания будут выглядеть немного иначе. «Диагноз»? На скалистом выступе лежит леопард.

Рейнджер знает, что такое «нормально», и поэтому сможет определить, когда появится что-то необычное или «ненормальное». То же самое относится к патологии и судебной медицине. Например, чтобы обнаружить патологию в сердце, сначала нужно узнать, что представляет собой нормальное сердце.

Прежде чем податься в область судебной медицины, следует тщательно изучить свои мотивы. Это может звучать круто – быть судмедэкспертом. Но что побуждает вас продолжать работать после девятитысячного вскрытия? Что поддерживает вашу мотивацию? Я часто сравниваю это с ультрамарафоном. Что заставило бы вас принять участие? Ваше эго или великое призвание?

Я выбрал эту область, во-первых, потому, что не мог терпеть несправедливость, а во-вторых, потому, что хотел помогать реальным жертвам. Что я имею в виду под реальными жертвами,

спросите вы. Позвольте мне рассказать вам историю, произошедшую вскоре после того, как я закончил общественную работу в сельской местности провинции Лимпопо.

В 2001 году я уехал в Великобританию, чтобы год заниматься клинической медициной. Вскоре я уже трудился в больнице Святого Луки и Королевской больнице Брэдфорда. Я работал в отделении неотложной помощи и некоторое время посвятил гериатрии[16]. Я также провел около шести месяцев, занимаясь несчастными случаями и чрезвычайными ситуациями в этой части мира.

Однажды ночью я уже спал, когда мне позвонили из отделения неотложной помощи. Было около трех часов пополуночи, стоял ужасный мороз. Помнится, мне пришлось надеть несколько слоев одежды и куртку и тащиться через двор, усыпанный снегом по колено.

Меня дожидался пожилой белый мужчина, у которого случился острый приступ астмы. Он был на грани – в шаге от смерти. Вся команда отделения неотложной помощи работала над тем, чтобы вернуть его в нормальное состояние, – с большой энергией и используя кучу препаратов. Когда страсти утихли, я спросил пожилого джентльмена, курит ли он.

– Пятьдесят сигарет в день, парень! Пятьдесят сигарет в день! – таков был его несколько высокомерный ответ.

Я наклонился к нему и сказал, что он тратит наше время впустую. Возможно, я употребил ругательство между «нашим» и «временем», хотя конкретные детали этого разговора ускользают от меня. Одна из сестер подбежала и начала ругать меня.

– Мы не разговариваем так с пациентами!

– Этот мужик испортил нам всю ночь, потому что продолжает дымить как паровоз! Почему я не могу сделать ему выговор?

– Пациенты могут делать все, что захотят. Это свободная страна. Он имеет полное право курить! – рявкнула на меня медсестра.

«Я не подписывался на это», – мелькнула у меня мысль. Я пошел в медицину, чтобы помогать невинным жертвам, но этот мужчина оказался здесь из-за собственного неправильного выбора. Я был не в настроении обсуждать с медсестрой в четыре часа утра принцип эгалитаризма удачи, в соответствии с которым плохие вещи иногда случаются с хорошими людьми не по их вине, а иногда – из-за их собственного дурного выбора.

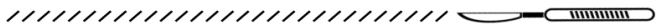
– Это неправильно, – сказал я.

Когда смена закончилась, я подал в отставку и ушел из клинической медицины.

Осознание рухнуло на меня, как тонна кирпичей: как и

большинство медицинских работников, я пошел в профессию, чтобы попытаться помочь людям. И все же больные не всегда так уж невинны, и многим из них никак не поможешь. Одни слишком много ели, пили вредные напитки, занимались незащищенным сексом, водили быстрые машины без ремней безопасности и принимали множество таблеток. Другие курили или просиживали перед телевизором весь день, не заботясь о здоровье.

> В медицине острые состояния лечатся «остро», а хронические – «хронически». Другими словами, если все происходит быстро (например, перелом лодыжки), пациента и лечат быстро.



Если болезнь развивается медленно в течение многих лет (высокое артериальное давление, диабет из-за неправильного питания и т. д.), лечение, скорее всего, займет годы. В клинической практике меня всегда раздражало, когда человек с морбидным ожирением[17] хотел, чтобы его вылечили прямо сейчас.

Все это нанесло мне моральную травму, и я решил, что лучше применять мои энергию, таланты, навыки и знания для помощи реальным жертвам. Мне казалось, что я зря трачу время, пытаясь спасти людей как врач общей практики.

Именно тогда я попал в сферу судебной медицины. К счастью, меня взяли в престижный университет, в который принимали только двух ординаторов каждые четыре года.

Чтобы стать судебно-медицинским экспертом, нужно либо сначала стать обычным патологоанатомом, а затем специализироваться на судебной медицине либо получить степень по ней. Это зависит от того, где вы хотите специализироваться, потому что в некоторых странах такой степени нет. К счастью, в ЮАР она действительно есть и пользуется большим спросом как на национальном, так и на международном уровне.

После получения ученой степени требуется дополнительное обучение. На международном уровне среднее время обучения от поступления в университет до получения полной квалификации и начала практики судебно-медицинского эксперта составляет примерно 14 лет. Очевидно, в разных странах существуют различия в том, как становятся сертифицированными судебными экспертами[18].

В сельских районах ЮАР вскрытия в основном проводят врачи общей практики.

Некоторые из практикующих медиков общей практики имеют

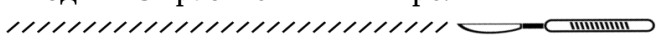
диплом по судебной медицине, на получение которого может потребоваться до трех лет. Штатные судмедэксперты, такие как я, обычно работают в крупных городах, прежде всего потому, что такой специалист может понадобиться только при достаточно большом населении. Трудолюбивый судмедэксперт может расследовать до 500 случаев в год. На момент написания этой книги в ЮАР с населением примерно 57,4 миллиона человек насчитывалось от 53 до 56 квалифицированных штатных судмедэкспертов.

Некоторые вскрытия превосходны, другие – очень плохи. Хорошо функционирующие системы расследования случаев смерти возглавляются судмедэкспертами, которые сохраняют за собой полномочия расследовать те случаи, что вызывают озабоченность сообщества.

Мои дни в качестве судмедэксперта, безусловно, весьма разнообразны. Например, я могу застрять за микроскопом, в линзах которого мир кажется таким маленьким. В другой день я могу очутиться на вершине высокой горы, или глубоко в пещере, или на месте массового бедствия – и мир будет казаться таким большим.

Однако бóльшую часть времени я пребываю в секционном зале, проводя вскрытия. Судебные эксперты, как правило, тихо работают в морге, который обычно находится на базе той или иной больницы или закреплен за каким-то полицейским участком. Но в настоящее время международная тенденция такова: сейчас строят более современные морги с хорошим естественным освещением и открытым пространством. Идея состоит в том, чтобы вытащить экспертизу из подвала.

Вы можете в это не поверить, но некоторые морги в ЮАР – одни из красивейших в мире.

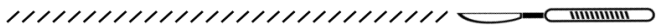


Сады вас по-настоящему поразят. Они спроектированы так, чтобы привлекать птиц и бабочек. Там есть специально отведенные места для криминалистически значимых растений, которые служат учебными пособиями для студентов и посетителей. В некоторых моргах есть ручьи, фонтаны и даже деревья – все это призвано помочь скорбящим.

Имея дело в основном с мертвыми, мы также работаем с живыми: полицией, детективами, парамедиками, медицинскими работниками, прокурорами, адвокатами, судьями, преступниками и представителями общественности. Судмедэксперт – всего лишь одно звено в длинной цепи следователей. В одном расследовании

могут участвовать не только полицейские детективы, но и эксперты по баллистике[19], судебные фотографы, эксперты по реконструкции места преступления и ДНК, судебные антропологи, судебные энтомологи, судебные одонтологи, судебные эксперты по киберпреступности и т. д.

> Судебная экспертиза может быть неблагодарной работой. Мы приходим на работу рано, а домой возвращаемся поздно.



Часто мы работаем в чрезвычайно сложных условиях. Зимой в морге бывает очень холодно – часто холоднее, чем на улице. А летом в морге бывает очень жарко: в дни, когда кондиционеры не работают, нередко жарче, чем снаружи.

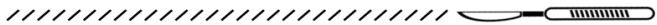
Кроме того, судебная медицина оплачивается примерно так же хорошо, как и труд духовенства, только с гораздо большим количеством рабочих часов и без обещания вечного спасения в конце! Наши зарплаты бледнеют по сравнению с зарплатами других медицинских специалистов, но нам нужен тот же уровень знаний, что и представителям других специальностей. Например, если кто-то умирает на операционном столе во время проведения фундопликации по Ниссену (хирургическая процедура для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни или грыжи пищеводного отверстия диафрагмы), судмедэксперт должен знать почти все, что нужно знать о фундопликации по Ниссену. То же самое относится и к краниотомии[20], кардиохирургии, хирургии мочевого пузыря, хирургии позвоночника и т. д. Судебно-медицинские эксперты должны разбираться в анестезии и анестезирующих препаратах. Тем не менее мы зарабатываем намного меньше по сравнению с другими специалистами.

Что касается финансирования, то судебная медицина всегда будет стоять на последнем месте в списке, потому что наши пациенты уже мертвы. Деньги в медицине в основном идут на охрану здоровья матери и ребенка, лечение туберкулеза и ВИЧ/СПИДа.

В «Американском журнале судебной медицины и патологии»» (The American Journal of Forensic Medicine and Pathology) Рональд Райт и Ларри Тейт пишут: «Судмедэксперт выезжает к кому-то на дом в предрассветные часы, дает показания в суде, изучает теорию электричества или утешает семью ребенка, погибшего от синдрома внезапной детской смерти. Возможно, он занимается исследованием взаимосвязи травм с конструкцией транспортного средства или эффектом и эффективностью внебольничной сердечно-легочной реанимации. Независимо от вида

деятельности, которым занимается человек, все может пойти не так, что приведет к смерти, и судмедэксперт должен будет ответить, почему это произошло и что можно сделать, чтобы предотвратить ненужные смерти»[21].

> Итак, что же меня мотивирует? Что удерживает после девятитысячного вскрытия?



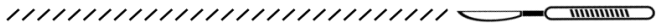
Моя личная борьба с несправедливостью, которая пробудилась много лет назад, когда я учился в средней школе. За день до выпускных экзаменов в старшей школе украли мой рюкзак со всеми книгами. Я был мегаботаном и думал только об учебниках. Если бы я получил плохие оценки на выпускных экзаменах, то никогда бы не пошел в медицину. Мне удалось разгадать тайну пропавшего школьного рюкзака, но потребовалось три часа сильнейшего стресса, чтобы найти виновных и встретиться с ними лицом к лицу. Они признались, что в шутку спрятали портфель.

От несправедливости во мне закипает кровь. Как люди могут быть такими жестокими? В очень юном возрасте я понял, что есть люди, которые устроены совершенно иначе, чем я. Я понял, что есть люди, которые хотят поддерживать мир, и есть те, кто желает его разрушить. Некоторые просыпаются утром с желанием причинить вред другим; они могут воровать у крошечных старушек и даже совершать убийства.

Если вы посмотрите на костную ткань под микроскопом, то обнаружите остеобласты и остеокласты. Остеобласт – это клетка, которая синтезирует вещество кости; остеокласт – это большая многоядерная костная клетка, которая поглощает костную ткань во время роста и заживления. Одна клетка строит кость, другая разрушает ее. Даже на клеточном уровне созидание и разрушение, видимо, сосуществуют.

В своей жизни я несколько раз становился жертвой несправедливости. А также был жертвой преступления. Сегодня беспомощность, которую я чувствовал как жертва, – это мое топливо. Часть меня хочет стать супергероем, который выслеживает плохих парней, чтобы осуществить жестокую месть. К сожалению, ботан вроде меня, вероятно, окажется на собственном столе для вскрытия раньше, чем плохие парни.

> Я понял, что мой единственный ресурс – это мозг и разум. Я хотел посадить плохих парней за решетку на законных основаниях, используя логику и науку в качестве оружия.



Законы, к сожалению, не останавливают злых людей. Злодеев останавливают добрые люди. С тех пор вся моя работа была посвящена обучению, медицине и криминалистике. Судебная медицина заложена в моей ДНК.

Именно осознание того, что я борюсь с несправедливостью, поддерживает мою мотивацию. Неосязаемый трепет от поимки плохих парней – вот что движет мной. Решение головоломок – это то, что заставляет меня вставать по утрам и бежать дальше.

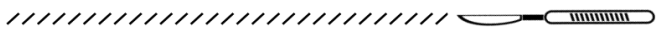
3

Вскрытия и эксгумации

Когда я был подростком, мне нравилось смотреть «Медэксперта Куинси», в котором Джек Клагмен играл медицинского эксперта округа Лос-Анджелес. Во вступительных сценах к «Куинси» студент-медик падает в обморок, когда главный герой драматично срывает простыню, обнажая труп. Подозреваю, довольно многие люди воображают такую сцену, когда думают о вскрытии.

Вскрытию много веков, и навыки, связанные с ним, оттачивались на протяжении сотен лет.

Даже в самых примитивных племенных обществах существовал интерес к выяснению причин смерти.



В частности, неожиданная или произошедшая без свидетелей смерть могла говорить о потенциальной опасности, исходящей изнутри общества или от внешнего врага.

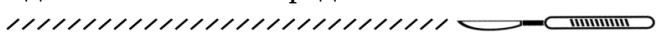
По мере того как общества развивались и становились более организованными, в том числе с точки зрения судебной системы, было введено судебно-медицинское расследование случаев смерти. Самые старые из известных официальных инструкций о внешнем исследовании трупов появились в Древнем Китае.

Одна из первых книг о посмертных экспертизах – «Си Юань Цзи Лу» («Собрание отчетов о снятии несправедливых обвинений») – была написана на китайском языке и опубликована в 1247 году. Ее автор Сун Цы писал, что судебно-медицинский эксперт должен быть серьезным, добросовестным и очень ответственным, а также лично осматривать каждый труп или тело раненого человека. Особенности каждого случая должны быть записаны собственноручно врачом. Никому другому не разрешается писать отчет о вскрытии.

Средства индивидуальной защиты, необходимые для проведения судебно-медицинского вскрытия *Фото: Э. де Пау и Д. Фишер (Walla Films)*

Он не должен избегать проведения вскрытия, потому что не переносит зловоние трупов. Он должен воздерживаться от того, чтобы сидеть за завесой благовоний, маскирующей зловоние, и позволять своим подчиненным проводить вскрытие без присмотра или мелкому чиновнику писать отчет о вскрытии, оставляя все неточности непроверенными и неисправленными.

Самые ранние известные судебные вскрытия были проведены в Италии в середине XIII века.



В течение последующих столетий вскрытия все чаще проводились и регистрировались, что способствовало развитию патологии и, конечно же, человечества.

Судебно-медицинское вскрытие проводится по указанию юридического органа, ответственного за расследование внезапных, подозрительных, неясных, неестественных, спорных, необъяснимых, сомнительных и насильственных смертей. В большинстве судебных систем разрешение на судебно-медицинское вскрытие от родственников умершего не требуется, ведь убийцей может быть один из них. По этой причине вскрытия проводятся по решению государства. Хотя между странами

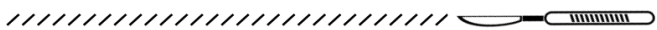
существуют различия, этот принцип всегда оставался неизменным.

Для судебно-медицинского эксперта труп представляет собой место преступления, которое потенциально содержит много подсказок о причине смерти. Вскрытие – это способ обнаружить улики. Это очень сложная и трудоемкая процедура, но и одна из самых дешевых в медицине. Вскрытие также является важнейшей процедурой во всей медицине (никогда не позволяйте хирургу говорить иначе!).

Каковы профессиональные инструменты судмедэксперта? Прежде всего, нужны средства индивидуальной защиты, такие как перчатки, халаты, фартуки, маски, защитные очки или маска с козырьком и обувь, похожая на резиновые сапоги. Металлические и синтетические сетчатые перчатки, надетые под хирургическими перчатками, могут снизить риск травм при вскрытии от скальпелей и других острых предметов, но не обеспечивают защиты, например, от проколов иглами.

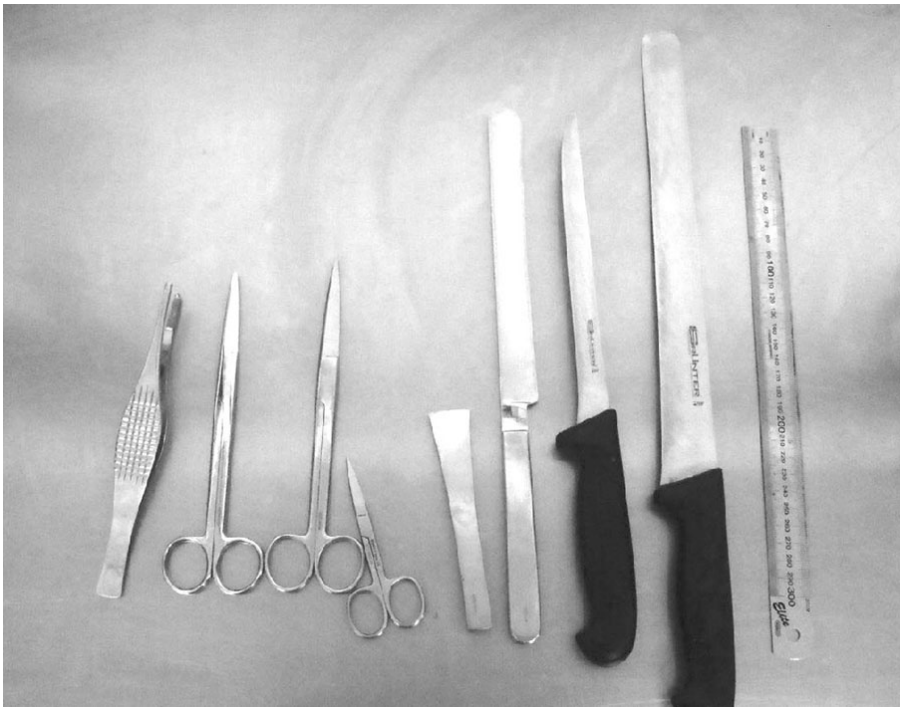
Затем понадобятся скальпель, пинцеты, несколько длинных ножей, электрическая маятниковая пила для удаления кости черепа (если эта пила сломана или недоступна, достаточно обычной ножовочной пилы), булавки, ножницы, мерная емкость, весы, губки, хороший стол для вскрытия, приличная рабочая поверхность, кондиционеры, твердый пол, надежная дренажная система, яркий свет и – самое главное – проточная вода.

> Нам нужны острые ножи и ножницы, чтобы резать, клещи или пинцеты, чтобы хватать, и линейка, чтобы измерить размеры ран или опухолей.



Мерная емкость предназначена для измерения скопившейся жидкости, гноя или крови, и нам нужны губки для чистки и весы для взвешивания органов. Необходимы мешки для трупов, контейнеры для сбора улик и образцов, бирки для пальцев ног и адекватная система маркировки образцов.

Приведение тела в порядок по завершении исследования также является важнейшей частью вскрытия. Сохранение достоинства покойного остается высшим приоритетом. Необходимо проявлять абсолютную заботу и уважение к умершим. Все органы надо аккуратно вернуть в тело, а все раны – косметически закрыть.



Пинцет, различные ножницы и ножи, а также линейка – вот некоторые из инструментов, используемых судмедэкспертом. *Фото: Р. Блюменталь*

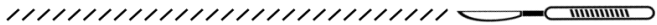
Даже в таких случаях, как нанесение увечий или обезглавливание, тело должно быть восстановлено, очищено и возвращено семье или близким для кремации или захоронения.

В ЮАР, возможно, есть всего несколько экспертов по посмертным косметическим процедурам. К сожалению, на местном уровне такой курс не предлагается. Эти специалисты, как правило, учились за границей и обладают знаниями по сохранению и реконструкции тела для показа на похоронах. Они могут вводить определенные красители и духи в вены умершего и обладают навыками, позволяющими придать почти нормальный вид пациентам с желтухой или анемией. Некоторые из этих экспертов зашивают раны с тем же мастерством, что и пластический хирург.

Все остальное, включая рентгеновские аппараты, сканеры для КТ и МРТ, биохимические и токсикологические лаборатории, считается роскошью, когда занимаешься судебной экспертизой в ситуации ограниченных или истощенных ресурсов. Иногда обстановка, в которой мы трудимся, совершенно не подходит для такого рода работы. Я видел, как коллеги из других африканских стран проводили вскрытия в очень плохих условиях, их ботинки и

носки промокали от пота.

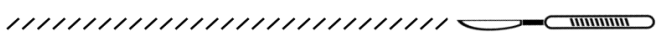
> Вы удивитесь тому, сколько всего можно диагностировать с помощью основных чувств: зрения, слуха, осязания и обоняния.



Можно быть хорошим врачом, имея лишь самое необходимое. Если в оснащенном по последнему слову морге будут работать плохие судмедэксперты, то и окончательные отчеты о вскрытии будут плохими. И наоборот: в самых простых моргах могут трудиться отличные судмедэксперты, и окончательные отчеты о вскрытии будут хорошими. Тем не менее есть определенные обязательные требования.

Судебно-медицинские эксперты не могут работать без проточной воды, надлежащего освещения, хорошей дренажной системы и электричества. Добавьте к этому слаженную командную работу. Будут плюсом и мешки для трупов, приличные контейнеры для сбора образцов, канцелярские принадлежности, система безопасности, электроника, такая как компьютеры и камеры, транспорт и средства индивидуальной защиты, такие как головные уборы и надлежащая защита для глаз. Что касается технической стороны вскрытия, то сначала проводится тщательное внешнее обследование. Обыскивается и обследуется каждый уголок. Мы действительно стараемся искать везде, в том числе в самых неочевидных местах.

> Однажды у человека, употреблявшего наркотики внутривенно, я нашел след от укола иглой на дорсальной вене пениса.



Мы смотрим даже между пальцами ног, заглядываем в ноздри и уши. Например, смерть от молнии иногда можно диагностировать только по разрыву барабанной перепонки[22]. За свою карьеру я также повидал множество инородных тел в ноздрях. Одна из самых странных смертей, связанных с ноздрями, была вызвана рогом беломордого бубала[23], который проник в ноздрю рейнджера и проломил верхнюю часть черепа.

Мухи, как правило, откладывают яйца в уши и ноздри. Для начинающего судмедэксперта компактные бело-желтые массы яиц будут выглядеть точно так же, как комки ваты, помещенные в ноздри или наружные слуховые проходы. Если не быть внимательным, они могут довольно сильно ввести в заблуждение.

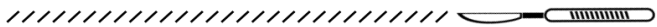
Необходимо также исследовать тело при различных

источниках света: белом, инфракрасном и ультрафиолетовом. Иногда криминалистически значимые вещи, такие как сперма или перхоть, можно увидеть только в определенном диапазоне. Различные источники света являются предметом роскоши в условиях ограниченных ресурсов.

Остерегаться принимать то, что вы не увидели, за то, чего нет, – важная тема, к которой я вернусь в другой главе. То, что вы чего-то не видите, не означает, что этого нет.

Все хорошее в судебной медицине, как правило, находится снаружи тела, в то время как все хорошее в патанатомии, как правило, расположено внутри тела. Поэтому судебно-медицинская экспертиза одежды имеет решающее значение.

> Просыпаясь утром, люди понятия не имеют, что вещи, которые они надевают, могут быть последней одеждой, которую они когда-либо носили.



Часто мы находим людей мертвыми в их домах, и из одежды на них только пижама или нижнее белье. Дорожно-транспортные происшествия, при которых гибнет водитель, как правило, случаются после вечера, проведенного в городе, поэтому водители и пассажиры обычно одеты в свои лучшие наряды. Иногда все еще можно почувствовать запах лосьона для бритья и духов покойного.

Пешеходы в основном бывают в одежде темного цвета (из-за чего их трудно увидеть ночью). Дорожно-транспортные происшествия, когда на пострадавшем пешеходе была одежда яркого, а то и неонового цвета, довольно редки.

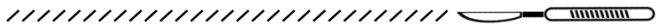
Зимой люди носят много слоев одежды, что делает их раздевание очень трудоемким. Мы всегда осматриваем карманы, так как нам нужно знать, что у людей было при себе в момент смерти. Ошибка новичка – немедленно засунуть руку в перчатке в карман умершего человека. Никогда не знаешь, что внутри. Например, в кармане может быть незакрытая игла. Поэтому у нас есть строгие протоколы, когда дело доходит до осмотра карманов. Наиболее распространенный предмет в карманах умерших южноафриканцев – жестянка с «Зам-Буком», разновидность бальзама для губ. Мы также находим использованные и неиспользованные презервативы, наркотики, оружие, «Виагру» и множество других вещей.

Иногда люди прячут в одежде определенные вещи. Мы находили наркотики в подкладке и внутренних швах одежды, а деньги – в бюстгальтерах. А еще обнаруживали наркотики и предсмертные записки в маленьких карманах джинсов. Люди

также прячут деньги в носках и на себе. За эти годы мы нашли тысячи рэндов[24].

И кстати, я мог бы рассказать вам, какая самая популярная марка нижнего белья в ЮАР…

> Бренд и стиль обуви покойного также кое-что говорят о человеке или преступлении. То, как кто-то завязал шнурки, скажет, левша он или правша.



Однажды известный убийца постирал свою забрызганную кровью одежду, но забыл почистить обувь. Мы нашли кровь жертвы на внутренней стороне одного из его ботинок.

На одежде нужно искать все, начиная со следов от песка и травы на коленях и заканчивая отсутствующими пуговицами и пятнами телесных жидкостей. При дорожно-транспортном происшествии с пешеходом у жертвы может быть царапина на подошве обуви от сильного удара. Недостающие пуговицы можно найти после ссор с рукоприкладством. Порванная и испачканная одежда часто встречается в случаях нападения. Даже кусочки растений на одежде рассказывают целую историю. Клочки листьев, найденные на одежде умершего человека, могут точно сказать нам, где он был убит.

В одном из таких случаев погибшую женщину обнаружили на боковой улице. При тщательном осмотре под ее телом нашли частички листьев черешчатого дуба (*Quercus robur*) и пекана обыкновенного (*Carya illinoinensis*). Однако на этой улице не было ни дубов, ни ореховых деревьев. Дальнейшее расследование включало оценку окрестностей с помощью беспилотников для поиска различных видов деревьев. Относительно недалеко в саду у дома росли деревья обоих видов. Так мы нашли убийцу; кусочки листьев сыграли решающую роль в раскрытии этого дела.

Молния также оставляет след на одежде умершего. Порванная одежда, расплавленные волокна, поврежденные обувь и ремни – типичные признаки того, что в человека ударила молния.

Один из лучших примеров улик, связанных с одеждой, касается смерти молодой женщины. Тщательный осмотр показал, что, похоже, ее одел кто-то другой. Вскрытие показало, что ее изнасиловали. Насильник переодел жертву, после того как убил ее, но не понял, что неправильно надел ремень. Жертва также явно не завязывала шнурки на собственных ботинках. То, что изначально представлялось нам случаем внезапной неожиданной смерти, оказалось делом об изнасиловании и убийстве.

Я также видел людей, убитых собственной одеждой. Галстук

одного человека зацепился за измельчитель бумаги и задушил его. Были случаи, когда шарф затягивало в барабан стиральной машины, а одежда рабочих попадала в токарные станки или вращающиеся фабричные машины.

В одном случае рубашка человека, перелезавшего через частокол, зацепилась за острие, и он повис на заборе. Смерть наступила в результате сложного взаимодействия позиционной асфиксии и снижения венозного возврата. Объясняю для непрофессионалов: он висел в положении, которое нарушало нормальное дыхание и кровоток, и медленно задыхался.

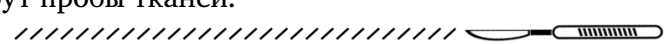
Только после тщательного внешнего общего осмотра одежды и тела можно приступить непосредственно к стандартному вскрытию. В настоящее время тела тщательно фотографируют и снимают на видео перед вскрытием. В некоторых центрах судебной экспертизы в ЮАР можно выполнить трехмерное поверхностное сканирование ран, взять мазок для анализа ДНК жертвы, провести обширный сбор улик, а также рентген, КТ и МРТ тела. К сожалению, это исключение, а не правило.

Принципы вскрытия можно найти в любом стандартном учебнике. Делают прямой разрез от подбородка до лобковой кости. Иногда – так называемый Y-образный разрез, который начинается от каждого уха и идет до яремной вырезки, а затем вниз до лобковой кости.

Органы извлекаются комплексами. Существуют следующие органокомплексы: грудной (язык, трахея, пищевод, сердце и легкие), брюшной (печень, селезенка, поджелудочная железа, двенадцатиперстная кишка и желудок) и мочеполовой (почки, мочеточник, мочевой пузырь и внутренние половые органы у женщин). Внутричерепное содержимое извлекается отдельно.

Существует множество способов проведения вскрытия, и есть ряд специальных методов, таких как осмотр задней части шеи и исследование сердца при подозрении на воздушную эмболию[25]. Например, при подозрении на пневмоторакс (воздух в грудной полости) можно использовать специальную методику для обследования легких. У нас даже есть методы, чтобы заглянуть под кожу при некоторых травмах, нанесенных тупым предметом.

> Во время и после вскрытия может проводиться множество специальных исследований, для которых берут пробы тканей.



Это, например, анализ ДНК, гистологическое[26], биохимическое, вирусологическое, микробиологическое или

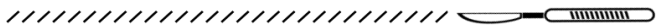
генетическое исследование. Все они стоят больших денег. И хотя в некоторых развитых странах их могут проводить в обычном порядке, в ЮАР каждое из них должно быть серьезно мотивировано.

Большинство дней мы проводим за микроскопом, под линзами которого мир кажется таким маленьким

Конечно, все приходит с практикой, и начинающий судмедэксперт обязательно допустит несколько ошибок во время

вскрытия. Чаще всего ошибочно принимают нормальное посмертное изменение цвета кожи в правом нижнем квадранте живота за синяк. Нередко можно услышать, как новичок говорит: «Эй, этого парня ударили в живот». В этой части брюшной полости находится слепая кишка (участок толстого кишечника). После смерти она наполняется газом и поднимается к брюшной стенке. Многочисленные бактерии, а именно продукты их жизнедеятельности окрашивают брюшную стенку, придавая ей вид синяка. Таким образом, это нормальное изменение цвета кожи, которое происходит почти с каждым трупом на ранних стадиях разложения.

> Судмедэксперты иногда используют огромную ленточную пилу с большим вращающимся зубчатым колесом из тех, что обычно можно увидеть в мясных лавках.



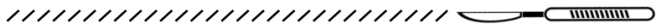
Такая пила нужна при работе с поступившими в отделение патологии ампутированными ногами и руками, чтобы вырезать участки опухолей. Это важно с научной точки зрения для определения степени распространения конкретных заболеваний. Это смертоносное оборудование, и при его использовании необходимо соблюдать крайнюю осторожность. И распространенная ошибка новичка – приступить к распиливанию руки или ноги, прежде чем сделать рентген…

Однажды мы работали над ногой, ампутированной из-за опухоли. В костномозговой полости ноги находился металлический стержень. (Костномозговая полость – это центральная полость кости, куда хирурги-ортопеды помещают металлические стержни после перелома.) Никто о нем не знал, потому что его нельзя увидеть без рентгеновского снимка. Представьте, что вы распиливаете ногу или руку и зазубренное лезвие колеса ударяется о металлический стержень. Лезвие мгновенно затупится (замена стоит огромных денег), а нога может пролететь через лабораторию и ранить или даже убить врача или его помощников. К счастью, в том случае рентгеновские лучи подоспели в самый последний момент – буквально за несколько мгновений до того, как ампутированная нога была бы распилена.

То же самое касается электрических маятниковых пил и нейрохирургических винтов в черепе. Часто нейрохирурги устанавливают металлические винты в кости черепа. И если электрическая маятниковая пила ударит по одному из них, это может вызвать серьезные проблемы.

Урок, который я усвоил на собственном горьком опыте, заключается в том, что труп бездомного человека нуждается в особом подходе.

> Однажды, только что окончив учебу, я провел вскрытие бездомной женщины, которая умерла совсем недавно. На ней было так много клещей, блох и вшей, что казалось, будто ее кожа покрыта песком.



Во время вскрытия несколько из них прыгнули на меня. Несмотря на то что на мне были все средства индивидуальной защиты и хирургическая шапочка, я не мог не почувствовать зуда.

Вы можете задаться вопросом, почему мы не опрыскиваем такие трупы инсектицидом. Аппараты для судебной токсикологии настолько чувствительны, что обнаружат следы инсектицидов в крови даже после смерти.

Поэтому я научился замораживать бездомных на два-три дня, прежде чем делать вскрытие. Холодный воздух убивает клещей, блох и вшей и дает возможность провести вскрытие без зуда.

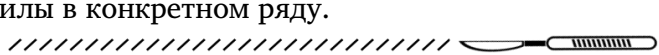
Эксгумация – еще одна довольно неприятная работа, которую могут выполнять судебные эксперты. На протяжении многих лет я участвовал в ряде эксгумаций. Должен признать, не самая легкая работа в мире.

Однажды на обочине дороги в маленьком поселке за чертой большого южноафриканского города нашли горящее тело женщины. Местный врач провел элементарное вскрытие и подтвердил причину смерти как «смерть от огня». На обгоревших останках он нашел серьгу. Покойная так и не была официально опознана, и, следовательно, ее похоронили как нищую.

Вскоре в новостях появились сообщения о том, что де-факто женщина была осведомителем, который узнал о мошенничестве на высоком уровне. Рассказывали, что ее убили, а потом подожгли на обочине дороги. То дело стало очень громким, люди задавали много вопросов. В итоге было решено провести эксгумацию.

Когда мы прибыли на кладбище для бедных, было трудно определить нужную могилу.

> Управляющий кладбищем знал, что женщина была похоронена в определенном ряду, но не мог указать точное место. Из-за этого нам пришлось раскопать все могилы в конкретном ряду.



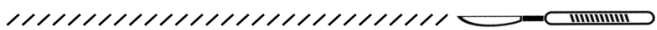
Мы начали в шесть утра и закончили в четыре пополудни. Кладбище нищих находилось в районе с колеблющимся уровнем грунтовых вод, и многие могилы были повреждены водой, что очень затрудняло работу.

Искомая могила оказалась буквально последней в ряду. На следующее утро было произведено повторное вскрытие. Удалось найти вторую серьгу и установить причину смерти: женщину задушили. Мы также установили, что ее подожгли после того, как убили: в трахее не обнаружилось следов копоти, указавших бы на смерть от огня. Женщину официально опознали с помощью стоматологических данных. К счастью, у семьи была ее стоматологическая карта, которую затем сравнили с останками.

Логистика в этом деле была совершенно невероятной. Нам пришлось нанять землеройное оборудование и 12 помощников, чтобы раскопать останки. Всех остальных покойных нищих тщательно и почтительно перезахоронили.

Урок, извлеченный в этой конкретной ситуации, состоял в том, что все нужно делать нормально с первой попытки, иначе придется повозиться.

> Проведение эксгумации – чрезвычайно трудоемкая, неудобная и дорогостоящая процедура, которой следует избегать, если это в принципе возможно.

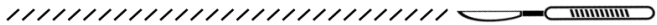


В другом случае меня попросили приехать к месту эксгумации в глушь, недалеко от реки. Команда судмедэкспертов копала в течение нескольких часов, после того как убийца признался и указал полиции, где похоронил жертву. Я хорошо помню этот случай, потому что местность была каменистая и моя бедная машина получила повреждения, когда я наехал на пень.

В относительно неглубокой могиле были найдены разложившиеся останки человека, включая ампутированный указательный палец. По-видимому, преступник убил человека и положил его в багажник машины, а затем отрезал указательный палец правой руки, чтобы покинуть здание, дверь которого открывалась с помощью отпечатка пальцев.

В третьем случае мне представили скелетированные останки руки. В человеческой руке 27 костей, но в этой было 23. Как оказалось, ее нашли рядом с плотиной. Пятью годами ранее наркоман, проходя мимо плотины, обнаружил руку с кольцом на безымянном пальце. Он украл кольцо – по-видимому, ради денег на наркотики. Пять лет спустя он рассказал своей девушке о кольце, а она сообщила об этом в полицию. Полицейские отправились к плотине и обнаружили останки руки.

Теперь, исследуя скелет, нужно задать себе определенные вопросы. Например, это человеческие кости? К какой части тела они относятся? Это кости мужчины или женщины? Сколько им лет?



Итак, мой первый вопрос: человеческие ли это кости? Вы удивились бы тому, что представители общественности приносят в морг для осмотра. В большинстве случаев, когда сотрудники полиции или гражданские приходят в морг с костью, это животное. А иногда даже дерево или пластик!

Что делало этот случай настолько захватывающим, так это то, что метрах в 50 от скелетированных костей руки, глубоко в кустах, были найдены такие же останки бабуина. Однако у него были обе руки. И конечно, тот факт, что на скелетированных костях руки нашли кольцо, заставил нас заподозрить, что она принадлежит человеку.

Исследование ДНК играет жизненно важную роль в таких обстоятельствах. Этот случай был связан с делом об убийстве десятилетней давности, в котором жертве отрубили руку. Десять лет спустя его наконец закрыли.

В другом деле спокойный вечер в ресторане вылился в местное и международное расследование. Тем вечером владелица ресторана рассказала мне, что ее сестра-учительница переехала за границу, оставив после себя анатомический учебный скелет, который использовался в школе, где она преподавала. Хозяйка ресторана хотела знать, что ей делать со скелетом, который в тот момент лежал в коробке в доме ее родителей. Я обсудил этот вопрос с коллегами, и мне велели немедленно позвонить в полицию, поскольку ни одному гражданину не разрешается иметь в своем распоряжении человеческие ткани. После того как началось полицейское расследование, правоохранительные органы нагрянули в родительский дом женщины. Его тщательно обыскали, а сад перекопали. Родителей женщины допрашивали около 18 часов. Ее сестру также задержали за границей и допросили местные власти.

Более того, было проведено полное обследование скелета и анализ ДНК. Было установлено, что скелет действительно был пожертвован на благо науки. На это дело потратили много времени и денег, но иначе нельзя.

Излишне говорить, что меня больше никогда не приглашали в тот ресторан.

4

Время с момента смерти

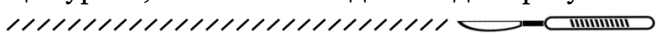
Несколько лет назад пациент мужского пола, госпитализированный с заболеванием органов грудной клетки, исчез из крупной университетской клиники. Он не подписал форму, в которой указывал, что отказывается от лечения в больнице, и никто из других пациентов в отделении и ни один из охранников понятия не имели, что с ним случилось.

Было много сообщений в средствах массовой информации и сильная шумиха по этому поводу. Три недели спустя мужчина был найден мертвым на крыше больницы, а рядом с ним лежал окурок сигареты. Очевидно, он прокрался на крышу, чтобы тайком покурить.

Этот конкретный случай запомнился мне тем, что тело, вскрытие которого я проводил, выглядело как ватный шарик – оно было буквально покрыто белой плесенью. Трудно представить, что в центре всего этого находится человеческое тело. Когда я наконец удалил всю плесень, то обнаружил тощего 45-килограммового мужчину. Я провел тщательное вскрытие, и причиной смерти был туберкулез легких.

Помимо низкой оплаты труда, разложение и подобные случаи – вероятно, главный фактор, который мешает будущим врачам податься в область судебной медицины.

> Когда занимаешься судебной экспертизой на африканском континенте, имеешь дело с относительно большим количеством разложившихся тел. Африканское солнце сурово, а тела не всегда находят сразу.



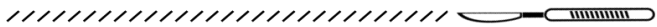
В мертвом теле может содержаться около 70 килограммов личинок и опарышей. Тепло, исходящее от массы личинок, бывает настолько сильным, что его можно почувствовать через фартук. Одним особенно разложившимся телом питались так называемые прыгающие личинки. Одна из них спрыгнула с трупа в мой ботинок и прилипла к носку. Позже в тот же день, когда я раздевался, личинка очень медленно сползла с носка!

У меня всегда разрывается сердце, когда мне по телефону сообщают, что человек был найден мертвым в своем доме или квартире, и, прибыв на место, мы обнаруживаем сильно

разложившийся труп. Меня поражает, как много людей живет без поддержки. Тело всегда находит домовладелец или уборщик – редко кто-то из членов семьи.

Разложение может показаться отвратительным для неподготовленного человека. Обывателя обычно потрясают процессы гниения трупа. Для начала есть запах, который некоторые описывают как аммиачный, а другие – как запах сыра горгонзола.

> В разложившемся теле набухают живот и наружные половые органы, а также язык, который торчит между зубами. Глаза вылезают из орбит.



Иногда отслаивается кожа, а также может наблюдаться мраморность кожи, вызванная посмертным расширением кровеносных сосудов. На коже появляются волдыри, заполненные прозрачной жидкостью. Из ноздрей и рта вытекают жидкости, что часто заставляет новобранцев-полицейских думать, будто покойный выпил жидкий яд темного цвета, – или они ошибочно принимают это за внутреннее кровотечение.

Начальный распад происходит в течение первых 36–72 часов после смерти. Мы называем этот период аутолизом. Раннее, или так называемое зеленое, гниение наступает где-то через неделю после смерти; при этом кожа обычно приобретает зеленый оттенок. Черное гниение происходит примерно через месяц после смерти, а масляное – через два. На данном этапе тело приобретает сильный сырный запах.

Сухое разложение и скелетизация, а также мумификация имеют место, если труп найден в жаркой сухой среде. При определенных условиях, особенно если тело найдено в теплой влажной среде, может образоваться жировоск: на трупе появляется мылоподобный слой. Для судебно-медицинских экспертов переход тела в жировоск – это хорошо, так как почти идеально сохраняются все органы умершего. Можно даже найти последнюю пищу в желудке, хотя человек скончался много лет назад.

Когда разрезаешь напряженный, раздутый живот разложившегося тела, из брюшной полости выходит много метана и других газов. Очень специфический запах. Скопление газа в брюшной полости настолько интенсивное, что может вызвать давление на желудок и рвоту у трупа (мы так и называем ее посмертной рвотой). Оно также бывает настолько сильным, что оказывает давление на матку и может привести к выдавливанию плода из матки (посмертные роды).

Что касается энтомологии, то на теле можно обнаружить множество насекомых – обычно находят яйца, личинки и пупарии[27]. Это сфера деятельности опытного штатного специалиста в области судебной энтомологии. Есть виды-некрофаги – беспозвоночные, которые питаются самим трупом. Затем существуют хищники и паразиты трупоедов – эти виды не питаются непосредственно трупом. Есть также всеядные виды – те, кто питается всем. И наконец, чтобы еще больше усложнить ситуацию, существуют адвентивные или оппортунистические виды. Эти насекомые просто используют труп в качестве укрытия или гнезда.

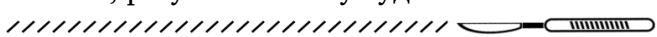
Личинки очень помогают судмедэксперту во время вскрытия. Так называемая личиночная масса дает ключ к пониманию положения первоначальных ран. Например, мухи, как правило, откладывают яйца в ножевых ранениях, что может помочь нам обнаружить их.

Как упоминалось ранее, в теле может присутствовать до 70 килограммов червей и личинок. Их активность сопровождается потрескивающим или хлопающим звуком. Если кто-то умирает от передозировки кокаина, тело обнаруживается только через несколько месяцев и в нем присутствует множество насекомых, личинки, как правило, большие и гиперактивные (от кокаина). Мы называем их суперличинками.

Один из распространенных мифов заключается в том, что волосы и ногти растут после смерти. На самом деле происходит следующее: тело высыхает, и это выглядит так, как будто волосы и ногти выросли, в то время как в действительности кожа высохла.

Нам нравится думать о себе как об оперативных судмедэкспертах, ведь мы хотим провести вскрытие как можно скорее после смерти, так как доказательства, которые мы найдем на теле, будут более точными. Но это не всегда возможно. К счастью, наука – замечательная вещь; мы умеем определять время и причину смерти даже для самых разложившихся тел.

> Если терпеливо осматривать разложившийся труп с таким же усердием и уважением, с каким осматривают свежее тело, результаты могут удивить.



Даже самый разложившийся мозг (который выглядит как серая зубная паста) может дать поразительные результаты. Когда помещаешь кусочек серой грязной разлагающейся мозговой ткани под микроскоп, можно увидеть отдельные нейроны. Вот почему для занятий криминалистикой нужно быть человеком особого

склада.

Существует множество факторов, которые могут ускорить или замедлить разложение человеческого тела после смерти, но, к счастью, не все вскрываемые трупы успевают сильно разложиться. Большинство из них относительно свежие.

Когда судебно-медицинских экспертов вызывают на место наступления смерти, они обязаны определить время с момента кончины. Время, прошедшее после смерти, может иметь далекоидущие медико-правовые последствия, поэтому оно играет такую важную роль в судебной медицине и патологии. Например, если кто-то находит в поле тело с огнестрельным ранением и труп кажется свежим, а подозреваемые заявляют, что застрелили жертву за неделю до этого, возникает много вопросов.

Как и во всем, что происходит в жизни, установление времени после смерти (танатология) довольно сложная область, а не точная наука. Многие факторы могут повлиять на наши выводы. Например, если кого-то убьют и поместят в морозильную камеру, а затем выбросят где-нибудь спустя годы, мы не сможем определить давность наступления смерти. Охлаждение теоретически сводит на нет весь период после смерти.

Существует множество историй о первобытных людях, относительно хорошо сохранившихся в вечной мерзлоте. Есть даже истории о прекрасно сохранившейся ДНК вирусов оспы и гриппа, найденной у тех, кто был похоронен в вечной мерзлоте.

Установить давность наступления смерти может быть чрезвычайно трудно, но, если знать, что происходит с телом после смерти в нормальных условиях, битва наполовину выиграна. Позвольте мне провести вас через весь процесс.

Сразу после смерти наступает потеря всех рефлексов и отсутствие реакции на болезненные раздражители. Мышечный тонус теряется, хотя мышцы физически способны сокращаться в течение многих часов после смерти – например, с помощью внешней электрической стимуляции.

Глаз – хорошее место для поиска признаков смерти. К ним относится потеря роговичного светового рефлекса, приводящая к тому, что роговица становится нечувствительной, а зрачки – фиксированными, нереагирующими. Хотя радужная оболочка отвечает на химическую стимуляцию (например, атропином) в течение нескольких часов после смерти, световой рефлекс теряется, как только ядра ствола мозга начинают испытывать ишемическую недостаточность (снижение оксигенации, то есть насыщения кислородом).

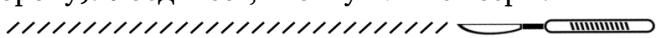
Зрачки обычно расширены и находятся в среднем положении

(это расслабленное нейтральное состояние зрачковой мышцы), хотя возможны варианты. Можно обнаружить заметную разницу в степени расширения каждого зрачка, но это не имеет значения в качестве диагностического признака поражения мозга или наркотической интоксикации. При отравлении морфином, когда при жизни зрачки сужаются, после смерти эта особенность может сохраниться или же зрачки могут расшириться до «трупного положения».

Напряжение глазного яблока быстро уменьшается, так как его поддержание зависит от артериального давления. Через несколько минут глазное яблоко становится значительно мягче, и роговица вскоре теряет отражательную способность. Веки обычно закрываются, за исключением случаев, когда вялые мышцы не позволяют достичь полной окклюзии, которая происходит при добровольном закрытии. Там, где склеры остаются открытыми, в течение нескольких часов с каждой стороны роговицы появляются две желтые горизонтальные линии из-за высыхания и обесцвечивания; позднее они становятся коричневыми, а затем иногда черными. Это состояние известно как *tache noire* – черное пятно склеры[28].

При осмотре с помощью офтальмоскопа сетчатка демонстрирует самые ранние положительные признаки смерти, когда происходит «сегментация кровотока в просвете сосудов» сетчатки (внутрисосудистое свертывание крови). В этот момент отсутствие артериального давления приводит к тому, что кровь распадается на сегменты. Это происходит по всему телу, но непосредственно феномен можно увидеть только на сетчатке.

> Ухо также является отличным местом для диагностики смерти. Когда впрыскиваешь холодную воду в уши мертвого человека, в глазах не будет никаких признаков нистагма (обычно глаза двигаются из стороны в сторону). Убедитесь, что в ушах нет серы!



Однажды меня вызвали в квартиру, чтобы определить время, прошедшее после смерти молодого человека. Его мать работала медсестрой, благодаря чему у нее были кое-какие познания в этой теме. Молодой человек был инвалидом, и мать заботилась о нем около 14 лет. Мы обнаружили тело, которое было мертво в течение нескольких месяцев и уже мумифицировалось. Мать отказывалась верить, что ее сын мертв. Когда я впрыснул воду в ушные каналы покойного, чтобы доказать отсутствие окулокалорического рефлекса, мать закричала: «Смотрите, его глаза двигались!» Она даже отапливала комнату обогревателем,

чтобы скрыть истинную температуру тела сына. В следующее мгновение она сказала: «У него в ушах сера».

Мать безнадежно застряла на стадии отрицания – она даже кормила своего мумифицированного сына супом на глазах у меня и моей команды. Ситуация была крайне сложная. Мы сделали электрокардиограмму, или ЭКГ (исследование сердца), и электроэнцефалограмму, или ЭЭГ (исследование мозга), чтобы доказать женщине, что ее сын действительно умер. Мать продолжала отрицать это. В конце концов нам пришлось проконсультироваться с социальными работниками, религиозными лидерами, психологами и психиатрами.

Диагностировать смерть может быть чрезвычайно трудно. Я и даже мои старшие коллеги не раз ошибались.

Основной признак смерти – это прекращение сердцебиения и остановка дыхания. Остановку сердца можно определить путем длительной аускультации (прослушивания) грудной клетки. Правда, слабое сердцебиение может быть приглушено толстой стенкой грудной клетки или хроническим обструктивным заболеванием дыхательных путей (например, у людей, которые курили в течение многих лет). ЭКГ по-прежнему остается неоспоримым подтверждением остановки сердца.

Дыхание проверить труднее, особенно у человека в глубокой коме – вроде той, что наступает при отравлении барбитуратами. Может возникнуть необходимость приложить стетоскоп в области трахеи или легких и слушать в течение длительного времени. Архаичные методы, такие как размещение блюдца с водой на груди или перьев перед ноздрями, представляют только исторический интерес.

Чтобы научно определить время с момента смерти, можно использовать следующие методы: суправитальные реакции, температура тела, ригидность (трупное окоченение, лат. *rigor mortis*), синюшность (трупные пятна, лат. *livor mortis*), концентрация калия в стекловидном теле глаза, гнилостные изменения и энтомология. Позвольте мне объяснить некоторые из них.

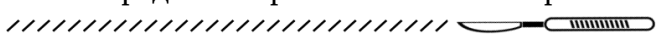
Ранний период после смерти известен как суправитальный период. Внешние раздражители, воздействующие на труп, могут вызывать имитацию жизни в течение 12–15 часов после смерти. Суправитальные реакции включают реакции сухожилий, такие как феномен Чако (*Zsako*): если ударить по нижней трети бедра, происходит любопытное движение колена (коленной чашечки) вверх. Это может произойти через 2–3 часа после смерти. Если ударить по бицепсу рефлекторным молотком, в точке стимуляции

может наблюдаться локальное мышечное сокращение (так называемая, идиомускулярная опухоль или мышечный валик). Это явление сохраняется на протяжении нескольких часов после феномена Чако.

После смерти тело охлаждается до тех пор, пока не достигнет температуры окружающей среды. Это называется посмертным охлаждением (лат. *algor mortis*). Оно длится 8–12 часов на поверхности кожи, а внутри тела – примерно в три раза дольше. Как правило, человеческое тело остывает на 1 °C в час в течение первых суток. Однако это не линейная функция: в начальной фазе существует период задержки от получаса до трех часов. В промежуточной фазе температура падает линейно, а в терминальной – охлаждение тела замедляется, по мере того как температура внутренностей приближается к показателям окружающей среды.

Наилучшая оценка времени с момента смерти в течение первых 24 часов достигается путем измерения температуры тела. Очевидно, при этом предполагается, что человек скончался при нормальной температуре тела. Если у него была высокая температура перед кончиной, то определение времени с момента смерти, основанное на измерении температуры, будет неправильным.

> У нас также есть уравнения охлаждения, которые помогают определить время с момента смерти.



Эти формулы даже доступны в виде номограмм[29] и приложений для мобильных телефонов. Просто нужно осознавать, что гипотермия – это имитация смерти.

Использование температуры тела для определения времени с момента смерти требует глубокого понимания термодинамики. Существует очень много переменных, которые могут повлиять на окончательный ответ. И тем не менее температура тела дает приблизительную оценку времени с момента смерти.

Ригидность, или трупное окоченение, – это нормальное окоченение тела, которое обычно начинается через 3–4 часа после смерти, а через 8–12 часов охватывает все группы мышц. Это связано со сложными физико-химическими изменениями, которые происходят в мышечных белках после смерти, включая превращение мышечного гликогена в молочную кислоту. Трупное окоченение остается неизменным в течение примерно 36 часов и обычно исчезает за 2–3 дня. После этого наступает вторичная вялость.

Трупный спазм – интересный феномен наподобие трупного

окоченения. Часто можно найти труп, сжимающий что-то в руке. В итоге многие люди верят, что человек держался за этот предмет, когда умер, и что трупное окоченение наступило немедленно. Это не так, ведь трупное окоченение обычно начинается через три часа или более. Трупный спазм, по-видимому, является редкой формой мгновенного окоченения, которое развивается в момент смерти без периода посмертной вялости. Вероятно, он возникает, только если смерть наступила в разгар интенсивной физической и/или эмоциональной активности. Это явление обычно затрагивает одну группу мышц, таких как сгибатели руки, а не все тело. Большинство случаев трупного спазма происходит при сходных обстоятельствах; говорят, что это обычное явление среди солдат, убитых в бою. Вокруг этого состояния до сих пор не утихают споры.

Синюшность также известна как цианоз или трупные пятна. Она вызвана осаждением крови в теле умершего человека под действием силы тяжести. Расположение пятен зависит от позы тела в момент смерти. Она не появляется на участках, подверженных давлению, поэтому, если человека найдут мертвым на спине, трупных пятен на лопатках и ягодицах не будет (места, которые плотно прилегают к месту, на котором человек лежит). Трупные пятна появляются примерно через 1–2 часа после смерти и достигают пика через 8–12 часов после смерти.

На протяжении этого периода трупные пятна все еще подвижны – другими словами, они могут перемещаться при переворачивании трупа, а, надавливая пальцем на кожу умершего, вовсе исчезать на некоторое время (за исключением случаев, когда человек умер от сильного кровотечения). Примерно через 12–15 часов пятна становятся неподвижными. Феномен синюшности обычно допускает субъективные интерпретации.

Ни один из вышеупомянутых методов определения времени с момента смерти не является надежным. Измерение температуры, вероятно, наиболее научный из методов, используемых в наши дни. Измерение концентрации калия в стекловидном теле глаз – очень полезный метод. Кроме того, наряду с ним регулярно используются внешние исследования трупных пятен и окоченения, а также электрической возбудимости лицевых мышц и химической возбудимости радужной оболочки.

В конечном счете мы, как судмедэксперты, можем в лучшем случае дать общую оценку времени смерти. Мы можем сообщить суду, что жертва умерла за 3–6 часов до того, как было обнаружено тело. Если когда-нибудь вы услышите, как кто-то говорит: «Смерть произошла вчера ровно в 2:33 пополудни»,

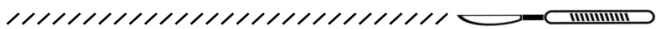
отнеситесь к этому скептически[30].

5

Гибель в африканской дикой природе

Африка – место потрясающей красоты, но также царство невообразимых трудностей и опасностей. Тут живут хищные дикие животные, такие как львы, крокодилы и гиппопотамы, с которыми приходится иметь дело, не говоря уже о рептилиях: капская кобра и черная мамба – змеи, ответственные за большинство смертей в ЮАР. А еще есть комары и малярия.

> Погода на континенте тоже дикая и неукротимая. Грозы – обычное явление, поэтому судебно-медицинские эксперты видят множество смертей, связанных с молнией.



Когда едешь по сельской Африке, первое, что может поразить – в прямом и переносном смысле, – это большое количество свободно пасущегося крупного рогатого скота, коз и ослов на дорогах. Эти звери, которые бродят повсюду в поисках пищи, регулярно становятся причиной несчастных случаев на континенте. Дикие животные тоже печально известны тем, что ночью в Африке их сбивают машины. Я знаю несколько случаев, когда машины наезжали на бегемотов и антилоп куду.

В прибрежных районах мы видим нападения акул, смерти, связанные с подводным плаванием, а также те, что вызваны другими морскими созданиями. Моему коллеге однажды пришлось проводить вскрытие тела человека, который умер во время погружения с аквалангом. Тело прибыло в морг все еще в гидрокостюме. Что обнаружилось внутри? Мертвая рыба-еж – представитель одного из самых ядовитых видов в океане.

Из-за огромных открытых пространств на континенте не так уж редко людей убивают в пустынных районах или оставляют там тела. Беженцы, которые пытаются проникнуть в страну через заповедники, находящиеся на территории сразу нескольких государств, подвергаются нападениям диких животных.

Если работаешь судмедэкспертом в Африке, никогда не знаешь, с какими делами столкнешься в любой конкретный день. На периферии судебно-медицинские вскрытия часто проводят

врачи, не имеющие формальной или официальной подготовки в области судебной медицины. Это могут быть вышедшие на пенсию районные хирурги, которые обучились тому, как проводить вскрытия, или врачи общей практики, интересующиеся судебной медициной.

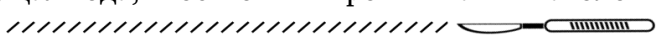
В сельских районах ЮАР и в остальной части континента может вообще не быть официальной судебно-медицинской инфраструктуры, и местному врачу приходится проводить вскрытие по необходимости. Нехватка ресурсов делает эту практику относительно широко распространенной и неизбежной во многих развивающихся странах. Это наносит ущерб высокому уровню знаний, который жизненно важен для поддержки правоохранительных органов и правосудия.

Заниматься судебной экспертизой в Африке может быть чрезвычайно сложно даже в лучшие времена. Реальные проблемы выявляются, когда иностранный турист умирает неестественной смертью где-то на континенте и семья требует того же уровня мастерства, который достигнут во многих развитых странах.

Судебно-медицинские эксперты, работающие на континенте, часто сами подвергаются риску. В ряде случаев судмедэксперты просто исчезали, после того как находили нечто противоречащее интересам того или иного правительственного учреждения. Международный день пропавших без вести, который отмечается 30 августа, призван привлечь внимание к судьбе таких людей, а также заключенных, которые содержатся в плохих условиях и чье местонахождение зачастую неизвестно их родственникам и/или законным представителям[31].

Когда работаешь судмедэкспертом в развивающейся стране, сталкиваешься с целым рядом проблем. Например, однажды в понедельник, когда я утром пришел на работу, в морге не было воды. Как я уже объяснял, вода абсолютно необходима для проведения судебно-медицинских вскрытий.

> В теле 70-килограммового мужчины содержится примерно пять литров крови. Поэтому нужна постоянно текущая вода, чтобы смыть кровь и найти патологию.



В этот конкретный день мы должны были проявить гибкость и сделать все возможное с тем, что имели. Мы опустошили большие муниципальные мусорные баки и попросили пожарных наполнить их водой. Мы использовали 16 мусорных баков по 50 литров для вскрытия 12 тел.

Кровь также пачкает все вокруг, и удалить эти пятна

невероятно трудно. Нужно тщательнейшим образом мыть полы, чтобы избавиться от нее. Засохшая кровь прилипает к коже и требует интенсивного очищения. А в складке кожи на руке умершего может выглядеть как резаная рана. Поэтому нужно тщательно очистить тело, чтобы найти травмы и получить приличные фотографии патологических состояний.

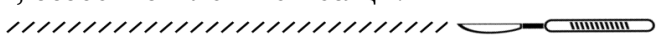
Раз уж мы говорим о крови, тот факт, что от нее так трудно избавиться, является полезным инструментом для судебных следователей. Люминол представляет собой кристаллическое твердое вещество от белого до бледно-желтого цвета, растворимое в большинстве органических полярных растворителей, но нерастворимое в воде. Судебные следователи используют люминол для обнаружения следов крови на местах преступлений, поскольку он вступает в реакцию с железом в гемоглобине.

Поскольку кровь действует только как катализатор, небольших следов, невидимых глазу, достаточно, чтобы вызвать реакцию. Поэтому люминол можно использовать для обнаружения брызг и луж крови даже после уборки. Когда вещество равномерно распыляют по всей площади, малые количества активирующего окислителя заставляют его излучать голубое свечение, которое видно в затемненной комнате.

Также нередки случаи, когда, придя в морг, обнаруживаешь, что там нет света из-за отключения электричества или кражи кабеля. Иногда электрические маятниковые пилы ломаются и возникает необходимость использовать ручные ножовки, чтобы вскрыть череп, или у нас может не хватать спрея от насекомых, и морг будет гудеть тысячами мух. Возможно, не будет средств индивидуальной защиты, или могут возникнуть проблемы в сфере трудовых отношений.

Никогда не знаешь, что может принести день в морге. По этой причине всегда нужно быть гибким и иметь позитивный настрой. И самое главное, когда момент того требует, необходимо быть устойчивым и способным планировать.

Еще одним бичом африканских моргов являются мухи, особенно в летние месяцы.



Мухи – неотъемлемая часть работы судмедэксперта в Африке. Если брезгуете мухами, эта работа, вероятно, не для вас. На ум приходит воспоминание о мухе, вяло взлетевшей с разлагающегося трупа и ударившейся о мою шею, прежде чем залезть под мой одноразовый халат и хирургическую форму, а также под рубашку. В следующее мгновение она уже летала у

меня под рубашкой, но мои руки были в перчатках, покрытых кровью. Я должен был спокойно снять перчатки и начать ритуал избавления от защитного снаряжения, прежде чем попытаться освободить муху из-под аккуратно заправленной одежды.

За долгие годы мы испробовали все возможные тактики, чтобы избавить морги от мух. Установили москитные сетки, причудливые ультрафиолетовые устройства для привлечения мух и электрические приборы, которые бьют их током, а также поместили вонючие смеси в ловушки для мух в морге и вокруг него.

Мы перепробовали все марки инсектицидов[32], за исключением ДДТ, чтобы попытаться остановить инвазию мух. Один коллега взял двухлитровую бутылку колы, просверлил в боковых стенках отверстия диаметром шесть миллиметров и положил внутрь кусок гниющей рыбы, к которой немедленно подлетели мухи. Несмотря на все эти хитрые методы, мухам все же удается пробраться в морг.

Но не все мухи плохие. Иногда они наши друзья. Однажды муха помогла мне поставить диагноз при вскрытии, когда, опустившись на орган, умерла на месте. Оказалось, что покойный покончил с собой, проглотив инсектицид.

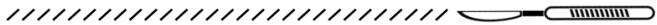
Когда мы не имеем дела с мухами, то должны остерегаться крыс. Время от времени крыса пробирается в морг или оказывается на месте смерти и причиняет, за неимением лучшего слова, неприятности. Крысы любят есть мягкие части человеческого тела: мочки ушей, нос, кончики пальцев рук и ног, наружные половые органы. Они также обожают провода рентгеновских аппаратов и склонны уничтожать эти машины.

В Африке крысы регулярно охотятся на мертвых людей. Я видел работу черной крысы (*Rattus rattus*) и серой крысы (*Rattus norvegicus*), обе всеядные. Крысы также являются переносчиками болезней, потому что в их организме могут присутствовать бактерии и вирусы.

На протяжении многих лет я спрашивал многочисленных специалистов по борьбе с вредителями, как контролировать бич под названием «крыса». Несмотря на все правильные и надлежащие процедуры по охране труда и технике безопасности, крысы неизбежно найдут способ проникнуть даже в самый современный морг. Они очень хитры и часто избегают расставленных мышеловок и ловушек. Я видел крыс, которые выплевывают отраву, и крыс, которые стали устойчивыми к определенным ядам.

Крыса является добычей кошек и сов, поэтому

хотелось бы обойтись без крысиных ядов.



Вы же не хотите ненароком отравить сов и кошек, которые питаются дохлыми крысами. Итак, как контролировать крыс? Некоторые специалисты выступали за яд «для одного убийства», который убивает крысу в точке контакта с ядом. Обувная коробка с дырой размером с грызуна, в которой находится такой яд, вероятно, лучший вариант. Я судмедэксперт, а не специалист по борьбе с вредителями. Однако в условиях ограниченных и истощенных ресурсов человек иногда вынужден действовать за пределами своих обязанностей и возможностей.

Многолетний опыт показывает, что крысы любят определенные марки хереса и арахисовое масло. Специалист по борьбе с вредителями попытается пристрастить крысу к хересу, поместив бутылочную пробку в крышку коробки. А через несколько недель добавит в херес крысиный яд «для одного убийства». Этот метод также был опробован – небезуспешно – с арахисовым маслом.

Как бы то ни было, крысы остаются бичом африканской криминалистики и становятся умнее, хитрее и крупнее. Если думаешь, что избавился от крыс, подумай еще раз!

Судебно-медицинские эксперты, работающие на Африканском континенте, также занимаются смертями людей, связанными с дикой природой, порой весьма драматичными. Я прямо и косвенно участвовал во вскрытиях трех человек, смерти которых была связаны со львами, трех – со страусами, одного – с блесбоком (антилопа), трех – с черной мамбой и двух – со слонами. Кроме того, я проводил вскрытие нескольких трупов, травмы которых были вызваны медоносными пчелами, видел смертельные случаи от укусов собак и дела, связанные с лошадьми и скотом.

В книге «Смерть в высокой траве» Питер Хэтэуэй Кэпстик рассказывает о людях, пострадавших от львов просто по глупости. Он пишет, как однажды, когда один из лучших рейнджеров Кении ехал по заповеднику со своей женой и маленьким сыном, лев запрыгнул в открытую машину. Он схватил мальчика за голову и вытащил его из «Лендровера», сильно травмировав, пока каким-то образом отец не смог отнять своего сына. Мальчик выжил, хотя, судя по всему, получил некоторое повреждение мозга[33].

Кэпстик также рассказал об инциденте, произошедшем в 1972 году в заповеднике Ванки (ныне Национальный парк Хванге) в Зимбабве, где львы устроили двум семьям ночь неописуемого

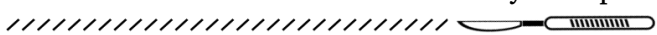
ужаса. В течение двух дней три льва становились все более смелыми, вплоть до того, что приходили в лагерь и ели кур, принадлежащих людям. Однажды ночью большая львица прыгнула в окно хижины, схватила одну из женщин за поясницу и встряхнула ее. А затем напала на одного из мужчин.

Я не мог поверить в обе эти истории, пока у меня на столе не оказалась жертва подобного случая. В беду попал маленький мальчик, который был в сафари-лагере в местном парке. В какой-то момент он вошел в общую кухню, где на него напала львица, которая, по-видимому, залезла туда через открытое окно. Она схватила мальчика за голову, встряхнула и сломала ему шею. Он не умер мгновенно, но через несколько дней скончался в больнице.

Другие смерти из-за львов были связаны с туристами, которые посещали ферму, где можно погладить львят. При этом львята случайно поцарапали двух туристов. Они заразились *Bartonella henselae* и умерли от смертельной бактериальной инфекции, известной как лихорадка от кошачьих царапин.

Мой коллега-клиницист Ральф однажды имел дело со случаем, когда на супружескую пару в Барбертоне напал самец страуса. Страус с ярко-красными голенями, полный тестостерона, набросился на них обоих, когда они пересекали поле. Его коготь пронзил живот женщины и выпотрошил ее. Последствия удара – частичная эвисцерация (частичное удаление) органов брюшной полости и перелом бедра. Мужчину птица ударила лапой в лицо, вызвав перелом носа. Обе жертвы выжили.

> В другом случае судмедэксперт провел вскрытие работника фермы, которого растоптал самец страуса. Мужчина скончался от множественных тупых травм.



Как упоминалось ранее, блесбок однажды убил рабочего на аукционе по продаже скота: рог прошел через правую ноздрю и мозг, а затем проломил череп. Мужчина пытался перевезти блесбока, когда произошел несчастный случай.

Впервые я увидел труп подростком в Национальном парке Хванге, куда мы поехали с семьей и друзьями. Инцидент произошел в воскресенье на закате. На нашего рейнджера, которому в то время было 36 лет, напал взрослый слон и убил его. Слониха-мать стала агрессивной и набросилась на него. Он попытался прогнать животное, но был затоптан до смерти. Я был слишком юн и не могу сейчас вспомнить все обстоятельства, приведшие к смерти, но помню, что видел мертвое тело. Один из бивней слона пронзил живот человека, и животное встало на него

коленями.

В другом случае, связанном со слоном, проводник после нападения получил множественные тупые травмы. Он прожил несколько недель, но умер в больнице. Со мной по этому делу консультировались криминалисты.

Нет ничего более пугающего, чем столкнуться лицом к лицу с черной мамбой, прогуливаясь по африканской саванне. Эти ядовитые змеи, которые водятся в ЮАР, могут подниматься над землей почти на высоту роста взрослого человека. Их головы имеют форму гроба, глаза похожи на безжизненные черные бусины, и у них есть нейротоксический (и кардиотоксический) яд. Несмотря на свое название, они обычно темно-коричневого, оливково-коричневого или металлического цвета.

За свою карьеру я расследовал три смерти от укуса черной мамбы. В первом случае речь шла о 12-летней девочке из Фалаборвы, которую укусили в бедро, когда она, идя по грунтовой дороге, наткнулась на черную мамбу. В то время я все еще работал врачом в больнице Мафуты Малатджи. Ребенок умер у меня на руках в клинике.

Во втором случае это был турист, посещавший змеиный парк в одной из наших северных провинций. Когда сотрудники парка показывали ему детеныша черной мамбы, тот случайно вывалился из стеклянной банки, упал мужчине на руку и, должно быть, укусил его, так как через несколько минут турист умер.

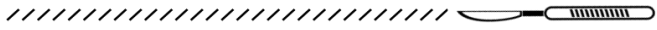
Третий случай касался человека, который работал на заводе по сбору змеиного яда в Гаутенге. После процедуры единственный клык черной мамбы зацепился за его указательный палец, и мужчина умер. Я также слышал о случае, когда черную мамбу спустили на воду и натравили стаю недрессированных собак. Четыре или более собак были укушены друг за другом и умерли прежде, чем удалось разорвать змею на куски.

Черная мамба. Фото: Т. Биркенбах

Часто указывают, что максимальный выход яда большой черной мамбы достигает 400 миллиграммов, но, вероятно, он ближе к 280 миллиграммам. Примерно 15–20 миллиграммов требуется для того, чтобы укус стал смертельным для человека. Черная мамба рождается с 2–3 каплями яда на клык (у взрослых

змей на клык приходится от 12 до 20 капель), но для убийства взрослого человека достаточно двух, что делает даже молодую черную мамбу очень опасной.

> Из всех ядовитых змей Африки черная мамба – самая крупная и самая страшная. Она отличается несколько непредсказуемым характером и часто проявляет большую агрессию и готовность напасть, если ее внезапно потревожат тем или иным образом.



Эта готовность к нападению особенно очевидна во время брачного сезона – весной или в начале лета, когда змея более раздражительна и агрессивна, чем обычно. Хотя эта змея имеет репутацию самой опасной в Африке, в действительности она застенчива и неуловима и обычно старается избегать людей.

В ЮАР от 6 до 10 человек в год умирает из-за укусов пчел. Западная, или европейская, медоносная пчела является наиболее распространенным из семи видов медоносных пчел во всем мире.

В то время как для большинства людей укус пчелы болезнен, но в остальном относительно безвреден, у людей с аллергией на укусы насекомых он может вызвать опасную анафилаксию. Это серьезная аллергическая реакция, которая быстро развивается и может привести к смерти. Кроме того, укусы медоносных пчел могут сопровождаться выделением феромонов, которые побуждают других особей, находящихся поблизости, атаковать.

Из шести связанных с пчелами смертей, с которыми я до сих пор сталкивался, один случай касался священнослужителя, который получил единственный укус в лоб. Мужчина умер из-за разрыва бляшки коронарной артерии, что привело к сердечному приступу.

В другом случае один пчелиный укус вызвал сильнейшую анафилактическую реакцию у молодого человека. При анафилаксии обычно возникает более одного из следующих симптомов: зудящая сыпь, отек горла или языка, одышка, рвота, головокружение и низкое артериальное давление. Эти симптомы, как правило, проявляются в течение нескольких минут.

Потом была женщина средних лет, которая поздно вечером пошла погулять с собакой в пригороде. Никто не знает, что послужило причиной, но рой пчел напал на женщину и ее питомца. Когда тело прибыло в морг, оно было покрыто буквально тысячами укусов. Пчелы убили и собаку. Они жалили женщину через джинсы, в глаза и даже в ноздри. Я никогда не видел ничего подобного.

В ЮАР также есть опасные морские животные, например акулы и скаты. Поскольку я живу в глубине страны, у меня не было возможности провести вскрытие людей, смерть которых связана с акулами, хотя многим из моих коллег-криминалистов, живущих на побережье, выпал такой шанс.

Во внутренних реках и озерах Африки полно различных видов рыб, включая сомов, и крабов, большинство из которых питаются мертвыми людьми. На телах, найденных в пресной воде или вблизи нее, почти всегда имеются посмертные травмы от хищников.

О смерти из-за крокодила, которая навсегда запечатлелась в памяти, рассказал мне мой хороший друг Брайан, когда я работал врачом в Фалаборве. Однажды, навещая Брайана в доме его девушки, я заметил на каминной полке фотографию мужчины примерно того же возраста, что и мой друг. Когда я спросил, кто этот парень, глаза девушки Брайана наполнились слезами. И я услышал эту историю. Группа друзей, в том числе 19-летний парень с фотографии, отправилась в поход на реку Улифантс недалеко от Фалаборвы. В какой-то момент все они пошли купаться. Парень закричал: «Меня кусают!» – а затем исчез под водой.

Его схватил крокодил. Самое ужасное, что тело так и не нашли. Даже спустя годы никаких скелетных останков обнаружено не было.

Очередная очень печальная история – об одном из моих коллег-медиков, который владел крокодиловой фермой. Однажды, кормя своих крокодилов, он поскользнулся и упал в воду. Крокодилы напали на него и убили.

Истории о нападениях опасных африканских диких животных и о смертях, вызванных ими, всегда захватывали воображение людей. Они приходят в ужас при мысли о боли, причиняемой нападением льва, или о беспомощности, когда крокодил утаскивает жертву под воду. Однако у меня есть хорошие новости: эти смерти крайне редки. Если взглянуть на ситуацию шире и ознакомиться со статистикой, то шансы умереть в машине по дороге за лотерейным билетом больше, чем шансы быть убитым диким животным – или на самом деле выиграть в лотерею! Вероятность умереть из-за сахарного диабета, последствий курения или попасть под машину намного выше, чем погибнуть от лап и клыков дикого животного-людоеда.

Ни одна книга, посвященная смертям из-за животных и насекомых на Африканском континенте, не будет полной без упоминания малярии. Церебральная малярия вызывается

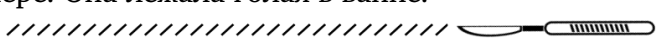
паразитом *Plasmodium falciparum*. Он поражает около 200 миллионов пациентов каждый год, убивая более 600 000 человек.

Малярия, вероятно, одна из основных тем для разговоров среди иностранных туристов на сафари в Африке. И когда дело касается малярии, все, кажется, становятся экспертами. История открытия этой болезни и ее лечения долгая, и в ней много великих имен. Многие туристы прибывают к нам с гомеопатическим противомалярийным средством или травяной настойкой, которая не прошла строгого контроля современной науки. Их спреи с цитронелловым маслом годятся только для того, чтобы возбудить местную популяцию слонов с повышенным уровнем тестостерона. К сожалению, эти люди часто заболевают малярией, а некоторые даже умирают.

Хотя малярия нередко бывает первым, о чем люди думают во время поездки в Африку, обычно это последнее, о чем они вспоминают через 21 день после возвращения из путешествия. Из-за 20-дневного инкубационного периода люди совершенно забывают о причинно-следственной связи в этом отношении и ошибочно приписывают свои гриппоподобные симптомы или головную боль чему-то еще. Малярия ведет к естественной смерти, но на столе судмедэксперта она часто представляется неестественной. Простая причина заключается в том, что жертвы малярии зачастую умирают внезапно, а врачи ничего не знают об истории болезни. Внезапная, необъяснимая и неожиданная смерть вызывает вопросы; дело выглядит подозрительным и требует полицейского расследования.

При вскрытии на теле, как правило, нет никаких повреждений. Внутри же можно обнаружить увеличение селезенки, а мозг, переполненный кровью, кажется почти фиолетовым. Но настоящий диагноз ставится под микроскопом. Благодаря ему можно заметить инфицированные *Plasmodium falciparum* эритроциты, а иногда слабый двулучепреломляющий пигмент гемозоин и гранулемы Дюрка (небольшие очаговые воспалительные реакции).

> Одна из самых странных смертей от малярии, с которой я столкнулся, постигла состоятельную женщину, найденную мертвой в пятизвездочном гостиничном номере. Она лежала голая в ванне.



Когда люди умирают в ванне, это часто представляет собой очень сложную судебно-медицинскую ситуацию. Если рассматривать обычную ванную комнату, то там есть скользкие поверхности, на которых можно поскользнуться и поранить

голову. Возможно, у человека была передозировка лекарств либо наркотиков, или его ударило током. В некоторых ванных комнатах установлены проточные газовые водонагреватели, из-за которых люди могут отравиться газом. И конечно, можно утонуть в ванне, полной воды (в результате несчастного случая, самоубийства, убийства или по естественным причинам).

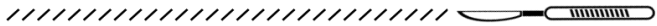
Однако после тщательного вскрытия мы наконец установили, что женщина умерла от церебральной малярии. По-видимому, она посетила заповедник в соседней африканской стране за 21 день до этого…

6

Смерть от молний и других природных явлений

Люди путешествуют в Северное полушарие и платят большие деньги, чтобы увидеть северное сияние. Однако, на мой взгляд, мало что может быть столь же эффектным и удивительным, как летняя гроза в Хайвельде.

> При всей своей зрелищности молния – самый успешный погодный убийца в ЮАР.



Каждый год от 80 до 100 граждан умирают из-за молнии и примерно в семь раз больше людей выживают после удара.

Однажды я видел забор, в который ударила молния. По иронии судьбы металлическая проволока полностью исчезла и остался только замок со следами молнии.

По сравнению с другими мировыми регионами смерть от молнии относительно распространена в Африке. Люди в некоторых частях континента имеют ограниченный доступ к общественному транспорту, поэтому многие идут домой пешком после работы. Грозы обычно случаются между 15:30 и 18:30 – когда люди возвращаются домой.

Кроме того, когда дело доходит до защиты людей от молнии, на континенте не так уж много безопасных убежищ. «Что такое безопасное убежище?» – спросите вы. Подходящим укрытием может быть любая полностью закрытая металлическая поверхность, известная как клетка Фарадея или гауссова поверхность. Для небольших сооружений в Африке и других развивающихся странах существует потребность в системах молниезащиты.

Я провел много вскрытий людей и животных, в которых ударила молния. Несмотря на то что я опытный судмедэксперт, занимающийся смертью людей, мне приходилось иметь дело с большим количеством пораженных молнией коров, овец, диких собак, слонов, носорогов, жирафов, пустельг, карпов кои, журавлей-кликунов, гусей и даже голубей.

Впоследствии я очень заинтересовался смертями, связанными с молнией, и в некотором роде стал экспертом в этой области.

Если точнее, я защитил диссертацию по механизмам травм, связанных с ударом молнией. Причина, по которой я был так очарован этой темой, заключается в том, что воздействие молнии длится миллисекунду. И в течение этой миллисекунды происходит столько всего, что почти невозможно воспринять все детали за этот промежуток времени.

Требуется экстремальная судебно-медицинская экспертиза, чтобы попытаться выяснить, что именно произошло в этой мгновенной яркой вспышке. Вот почему мы должны искать подсказки о том, что случилось, на месте происшествия и на теле.

Один из первых случаев удара молнии, который захватил коллективное воображение ЮАР, произошел во Фри-Стейте, недалеко от места, которое сегодня является национальным парком «Золотые ворота». Там рядом расположены две могилы. На черных мраморных плитах на африкаанс написано, что надгробия установлены в память Валери Уилкокс, родившейся 23 декабря 1910 года, и Йохана Бестендига де ла Харпа, родившегося 17 декабря 1911 года, оба были убиты молнией в Монт-о-Сурсе 18 декабря 1932 года.

Молния мощна и часто смертельна. *Фото: Т. Стюарт*

Валери была 22-летней студенткой. Двумя днями позже Йохан должен был отпраздновать 21-й день рождения; он тоже учился и хотел получить степень по сельскому хозяйству в (ныне) Преторийском университете. Йохан и Валери вели лошадь

юноши, когда мелькнула ослепительная вспышка света и раздался оглушительный раскат грома. Валери погибла немедленно. Йохан де ла Харп умер в полночь.

Двух студентов похоронили в тишине холмов, которые они так любили. Двенадцать лет спустя Карл Уилкокс, брат Валери, воздвиг бронзовую статую на том месте, где случилась трагедия[34].

Еще один ужасный инцидент с молнией произошел 11 ноября 1994 года в сельской местности близ Модимолле (бывший Нилстром). Группа из 26 девочек 10 и 11 лет отправилась в поход с двумя взрослыми и семью собаками под конец недельной школьной поездки.

Большая часть группы спала снаружи. Когда начался небольшой дождь, девочки решили перейти в палатку размером 10 × 5 метров. В этом районе уже несколько месяцев не было дождя, поэтому пол палатки был сухим. Основными опорами служили два изолированных металлических столба высотой 3,6 метра, установленных на расстоянии 5 метров друг от друга.

Между 2:00 и 2:30 ночи в окрестностях произошло четыре вспышки молнии. Взрослые были разбужены страшным взрывом и чувством, что их ударило током. Дети упоминали сильный удушливый дым и запах горелых перьев и пластика.

Надгробия Валери Уилкокс и Йохана Бестендига де ла Харпа

(семейное кладбище Ван Ренен, национальный парк «Золотые ворота»). *Фото: С. Россоу*

Во время происшествия четверо детей получили смертельные ранения. У других были серьезные травмы. Четыре из семи собак также были убиты. Пострадавшим не оказали немедленную медицинскую помощь: ближайший фермерский дом находился более чем в километре, а ближайшее медицинское учреждение – примерно в 80 километрах. У них не было телефона или других средств, чтобы вызвать помощь.

Инцидент расследовали местные инженеры-электрики А. Е. Карт и Ральф Андерсон, а также врач скорой помощи из США Мэри Энн Купер. Я познакомился с Ральфом Андерсоном 17 лет спустя в доме престарелых. В то время ему было 94. За бокалом виски он рассказал об инциденте с молнией и даже показал мне палатку; молния ударила в один из столбов.

Затем он вытащил листок бумаги, на котором были написаны имена всех выживших девушек. Ральф заставил меня поклясться, что я проведу дополнительное исследование в связи с инцидентом. Ему было не все равно; он хотел, чтобы я выяснил, как дела у девочек и не пострадали ли они от каких-либо последствий.

Несколько месяцев спустя я читал лекцию о молниях в Грейамстауне на научном фестивале. После лекции ко мне подошла молодая девушка. Слушательница назвалась Б. и сказала, что она одна из выживших после происшествия с молнией возле Модимолле. Она поддерживала связь в «Фейсбуке» со всеми остальными девушками, которые выжили.

В 2012 году я присутствовал на Международной конференции по молниезащите (ICLP) в Вене, где познакомился с Мэри Энн Купер. Она приехала на конференцию из США. Я сказал ей, что встречался с Ральфом Андерсоном и Б. и что дал Ральфу слово провести обследование выживших. Мэри Энн тотчас согласились поучаствовать. Она наняла двух психологов из Иллинойского университета в Чикаго. Нам также предстояло пройти проверку в двух комитетах по этике и добросовестности. Мы должны были ответить на очень серьезные вопросы. Например, что, если рассказ о том события эмоционально травмирует девушек во второй раз? И если да, то как бы мы отреагировали?

Я также посетил школу, в которой они учились, и встретился с директрисой и ее предшественницей, чтобы получить их согласие. В результате инцидента погибла дочь предыдущей директрисы. Каждый год в школе проводят поминальную службу по погибшим девочкам.

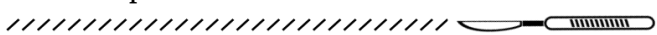
Мы разработали анкету для исследования, и Б. предложила служить связующим звеном с выжившими членами группы, чтобы оценить первоначальный интерес с их стороны. В живых осталось 22 человека, многие эмигрировали и теперь живут по всему миру. В 2013 году мы обратились к ним напрямую по электронной почте в качестве исследователей.

То, что произошло дальше, оказалось полной неожиданностью. Ни одна из девушек не ответила на нашу анкету. Последовал обмен несколькими электронными письмам между нами и членами группы.

Наконец одна из девушек – назовем ее К. – рассказала нам, почему так вышло. В электронном письме она эмоционально объяснила, что предупредила других девушек не участвовать в исследовании, поскольку не могла понять, почему они не получали никакой поддержки в предыдущие 19 лет и почему теперь мы внезапно захотели взять у них интервью.

После инцидента девочки обращались к нескольким врачам. Они побывали у широкого спектра специалистов – от отоларингологов до трудотерапевтов и психологов. В итоге они не могли понять, кто их «главный» врач, и чувствовали, что никто на самом деле не взял на себя ответственность за их здоровье в долгосрочной перспективе. Многие девочки получили серьезные физические и эмоциональные травмы.

> Тесные отношения между врачом и пациентом имеют решающее значение, когда речь заходит о людях, пораженных молнией, что требует непрерывного ведения больных на протяжении всей жизни.



У некоторых девочек были проблемы со слухом, у других – со зрением, у третьих – неврологические проблемы. Большинство из них боялись гроз после того случая.

Я не знал, как ответить на письмо К., поэтому решил выпить чашечку чая и все обдумать. Не прошло и часа, как я прочитал в новостях сообщение о том, что в неофициальном поселении Кларинет в Витбанке (ныне Эмалахлени) молния ударила в палатку, в которой спали 14 строителей. Восемь из них погибли сразу, еще шестеро с травмами были доставлены в больницу.

Я отправил статью об этом трагическом событии К. и попытался объяснить, что мы обязаны задокументировать инцидент, произошедший с ними, самым исчерпывающим образом – и что мы подходим к нему со строго научной точки зрения. «Мы должны сделать это из чувства долга», – написал я.

К вечеру вся группа выживших девушек ответила на нашу

анкету. Спустя 22 года после удара молнии результаты дополнительного исследования были опубликованы в «Медицинском журнале Южной Африки» (The South African Medical Journal)[35]. Я сдержал обещание, данное Ральфу Андерсону, хотя он скончался за несколько месяцев до публикации.

Тот факт, что девушки все еще поддерживают контакт друг с другом через социальные сети, свидетельствует о влиянии инцидента 1994 года на жизнь каждой из них. Учитывая быстрые изменения в сфере общения, вызванные активным использованием интернета и социальных сетей, нужно отметить важность этих технологий и их влияние на коммуникацию в области здравоохранения. Наши основные выводы заключались в том, что было мало данных о долгосрочных последствиях удара молнии для выживших. Таким образом, важность исследования, изучающего как физические, так и психологические последствия удара молнии, не стоит преуменьшать.

Я упомянул, что участвовал в расследовании гибели нескольких животных, убитых молнией. В первом случае речь шла о лошади, в которую якобы ударила молния. Скелетированные останки кобылы были обнаружены 7 января 2008 года на ферме недалеко от крупного прибрежного города.

Здесь важно отметить, что лошадь была застрахована на огромную сумму денег. Предположительно, в последний раз кобылу видели живой 31 декабря 2007 года. Считалось, что в промежутке между этими двумя датами в нее ударила молния.

У меня были серьезные сомнения относительно предполагаемого времени смерти. По моему мнению, для такой степени скелетизации потребовалось бы больше времени, чем предполагаемый семидневный период. При исследовании останков надкостницу (плотный слой соединительной ткани, обволакивающий кости) обнаружить не удалось, и кости казались выбеленными солнечным светом. На мой взгляд, они, вероятно, пролежали там не менее трех недель. Поэтому смерть не могла произойти в указанный период.

Владелец лошади предположил, что причиной смерти стала молния, но хронология событий не была правдоподобной. Поэтому дело расценили как мошенничество, и в конце концов огромная сумма страховой компенсации выплачена не была.

Во втором случае речь шла о мертвой черной антилопе, также застрахованной на огромную сумму денег. По-видимому, в нее ударила молния, после чего владелец-фермер пустил ее на мясо для своих рабочих. Голову отвезли к таксидермисту для

оформления в качестве трофея. Затем фермер потребовал страховую выплату.

Данные системы обнаружения молний Южноафриканской метеорологической службы показали, что молния действительно была зафиксирована на территории фермера в то время, когда, как он утверждал, животное было убито. Мы также осмотрели голову антилопы и обнаружили на ней положительные признаки удара молнии (одна барабанная перепонка была повреждена). В итоге страховая претензия была удовлетворена на основе наших выводов.

В третьем случае речь шла о двух бонго в зоопарке ЮАР. Бонго – невероятно редкий вид антилоп, и каждая особь стоит около 300 000 рэндов[36]. После сильной грозы в окрестностях зоопарка в январе 2012 года два бонго были найдены мертвыми в своем вольере.

Два бонго были найдены мертвыми в своем вольере в зоопарке ЮАР после грозы. *Фото: Р. Блюменталь*

Этим делом занимался ветеринарный патологоанатом, а меня вызвали из-за моего интереса к смерти вследствие ударов молний.

Провели полное вскрытие каждого животного. Выводы соответствовали имеющейся истории о молнии. Удивительно, но на бонго было очень мало внешних следов, хотя на

эпикардиальной поверхности сердца и в легких обнаружились точечные кровоизлияния.

Два инженера-электрика, которые также изучали этот инцидент, разработали план молниезащиты для критически уязвимых видов в зоопарках. Он принес им премию «Лучший молодой ученый» на Международной конференции по молниезащите, состоявшейся в Вене в том же году.

Как видно из этих трех историй, потребность в судебной экспертизе в области ветеринарии сейчас больше, чем когда-либо прежде. В 2013 году бизнесмен-миллиардер Иоганн Руперт возглавил группу, которая купила самца африканского буйвола по кличке Загадка за рекордные 40 миллионов рэндов[37][38]. Один только этот пример показывает, что поставлено на карту в мире ветеринарии.

Как следует проводить судебно-медицинское вскрытие буйвола стоимостью 40 миллионов рэндов, если он внезапно упал замертво? Представьте себе вскрытие скаковой лошади стоимостью 25 миллионов фунтов стерлингов или представителя вида, находящегося под угрозой исчезновения. Ветеринарным патологоанатомам приходится делать это постоянно, хотя некоторые из них не прошли такой же строгой подготовки, как судмедэксперты, занимающиеся людьми. Поскольку животные застрахованы на такие непомерные суммы, планка судебной медицины, похоже, установлена выше, чем когда-либо.

Можно ли навыки из сферы судебной медицины человека перенести в ветеринарные дисциплины? Если да, то как двигаться в этом направлении и каковы этические принципы? Будет ли судебная ветеринарная патология когда-нибудь считаться отдельной, самостоятельной дисциплиной?

Браконьерская охота на носорогов является бедствием на континенте, и кража скота остается серьезной проблемой. Отравление домашних животных ложится тяжелым бременем на их владельцев; некоторым людям домашние животные дороже, чем члены собственной семьи. По-прежнему процветает незаконная торговля домашними животными. Внезапная неожиданная смерть животных всегда будет нуждаться в тщательном криминалистическом подходе. Короче говоря, определенно существует необходимость в судебной ветеринарной экспертизе.

Молния бывает причиной еще одного опасного для жизни явления, которое довольно распространено в ЮАР, – пожара в вельде[39]. Судмедэксперты часто сталкиваются с такими смертями. Международный термин для этого явления – «лесные

пожары». Они могут начаться вследствие природных факторов (молния) или по вине человека (например, бросившего сигарету в сухую траву) – случайно или намеренно (поджог).

Лесные пожары, как правило, не сопровождаются выделением токсичных соединений, как при горении пластмасс и других бытовых материалов. Однако из-за них ухудшается видимость, выделяется угарный газ, а взвешенные частицы могут вызвать сильное раздражение легких. Все чувства могут подвести из-за внезапной темноты, густого слепящего дыма, обжигающего жара и пламени высотой до 2–3 метров.

Пожары в вельдах могут распространяться невероятно быстро. В литературе упоминались скорости 2,3 км/ч, или 40 м/мин[40]. Очевидно, что пожары распространяются быстрее вверх по склонам, чем вниз. Встречный ветер также может усилить лесной пожар.

Пожары в вельдах могут не только убивать людей, непосредственно застигнутых пламенем, но и косвенно вызывать смерть. В сентябре 2019 года произошел пожар в вельде вдоль крупной национальной автомагистрали в Гаутенге. Густые белые клубы дыма висели над шоссе, что заставляло водителей замедлять ход. К сожалению, грузовик, который вовремя не затормозил, врезался в группу автомобилей. В результате погибло несколько человек.

Пожары в вельде могут также опустошать луга, обнажая то, что ранее было скрыто. Нередко после такого пожара прохожие обнаруживают в вельде обгоревшее тело. Затем эти тела направляются на судебно-медицинскую экспертизу. Случаи, с которыми я имел дело, варьировались от убийств, когда тела были брошены в вельде, до смерти бездомных, которые спали в вельде, когда их охватило пламя.

7

Каждый контакт оставляет след

Герберт Макдонелл сказал: «Вещественные доказательства нельзя запугать. Нельзя забыть. Они остаются там и ждут, чтобы их обнаружили, сохранили, оценили и объяснили». Все, что делают судмедэксперты – и я действительно имею в виду *все*, что мы делаем, – вращается вокруг принципа Локара, иначе известного как принцип обмена. В криминалистике принцип Локара гласит: преступник принесет что-то на место преступления и/или с чем-то покинет его, причем и то и другое может быть использовано в качестве доказательств в суде. Если коротко, каждый контакт оставляет след.

Эдмон Локар (1877–1966), директор криминалистической лаборатории во французском Лионе, писал:

«Куда бы он [преступник] ни ступил, к чему бы ни прикоснулся, что бы ни оставил, даже бессознательно, это будет служить молчаливым свидетелем против него. Не только его отпечатки пальцев или следы ног, но и волосы, волокна одежды, сломанное стекло, отметки инструментов, царапины на краске, кровь или сперма, которую он оставляет или убирает, все это и многое другое – немое свидетельство против него.

Это свидетельство, которое не забывается. Его не смущает напряженность момента. Оно не отсутствует тогда, когда нет свидетелей-людей. Это фактическое доказательство.

Физические доказательства не могут быть ошибочными, лжесвидетельствовать, полностью отсутствовать. Только неспособность человека найти их, изучить и понять может уменьшить их ценность»[41].

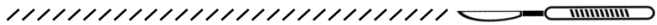
В качестве примера предположим, что четыре студента опаздывают на экзамен и утверждают, что это произошло из-за прокола шины. Медицинский детектив сказал бы: «Хорошо, давайте докажем это!» Придерживающийся строгой научности судебно-медицинский следователь сделал бы еще один шаг вперед и сказал бы: «Хорошо, давайте опровергнем это!» Так как же нам доказать или опровергнуть утверждение студентов?

Сначала главное. Следователь конфискует машину, мобильные телефоны, а затем разделит студентов и допросит их по одному, независимо друг от друга.

Есть свидетельские показания и вещественные

доказательства. Ученый вряд ли поверит свидетельским показаниям, если они не будут даны независимо и не будут совпадать в мельчайших деталях.

> Помните: если люди не лгут все время, они лгут иногда. Если они не лгут все время или иногда, тогда они говорят вам все, кроме правды. И если они не говорят вам всего, кроме правды, тогда они говорят вам то, что считают правдой.



В качестве следующего шага вы еще раз допросите студентов в связи с их свидетельскими показаниями. В какое время произошел прокол шины? Кто первым заметил это? Какие действия были предприняты? Кто предпринял эти действия? Кто-нибудь вызвал помощь? Кому он звонил? Чьим мобильным телефоном пользовался? Вы даже можете притвориться, что знаете больше (или меньше), чем на самом деле, и настраивать свидетелей друг против друга. Можно выдать ложную информацию, пытаясь установить истину. Это называется манипулированием информацией. В идеале после допроса версии всех студентов должны подтверждать друг друга.

Что касается вещественных доказательств, то следователи должны осмотреть автомобиль на предмет проколотой шины. Была ли шина заткнута или заменена? Кому звонили студенты, чтобы сообщить о проколотой шине? Был ли их номерной знак зарегистрирован на платных дорогах в то время, когда они должны были проехать по ним? Были ли их лица опознаны какой-либо программой распознавания? Судебные энтомологи могут даже соскрести жучков с ветрового стекла, чтобы попытаться определить, путешествовали ли студенты ночью или днем, если это считается важным для расследования.

Свидетельские показания должны подтверждать версию, сложившуюся в сознании следователей на основе вещественных доказательств.

Когда речь заходит об убийствах, самоубийствах и несчастных случаях, мы применяем те же самые методы. Место преступления можно представить как набор из сотни различных элементов. Мы можем отправить оружие эксперту по баллистике для получения заключения, а также проконсультироваться с почвоведами, климатологами и даже ветеринарами. Все зависит от деталей конкретного случая. Во всем мы используем науку, чтобы помочь решить проблемы закона.

Возьмем следующий пример: женщина умерла на операционном столе, потому что ей перелили не ту кровь.

Согласно имеющейся истории болезни, смерть была вызвана реакцией на переливание крови. Это был потенциальный случай медицинской халатности, на карту были поставлены огромные суммы денег и профессиональная репутация.

Единственная проблема заключалась в том, что пустые пакеты, в которых содержалась не та кровь, таинственным образом исчезли, и это очень затрудняло научное обоснование реакции на переливание крови. Эти вакулитры для переливания крови (маркированные пакеты, которые могли быть протестированы на тип крови) были критически важны для судебной экспертизы. Больничные контейнеры с мусором и отходами тщательно обыскали, но никаких следов пакетов не нашли. Поговаривали даже, что их могли случайно сжечь.

Все, с чем нам пришлось работать, – это тело погибшей женщины. Так или иначе, мы должны были доказать, что ей перелили не ту кровь.

Прочитав множество статей и обратившись к принципу Локара, мы приступили к тому, что в то время не было хорошо описано в литературе. Мы начали искать в теле умершей женщины донорские клетки крови из тех пакетов. То есть в основном занялись анализом печени и селезенки на наличие секвестрированных антигенов группы эритроцитов из перелитой крови. Теория состояла в том, что если мы обнаружим антигены чужеродной группы крови, секвестрированные в печени или селезенке умершей женщины, то сможем доказать, что она получила не ту кровь.

Нам удалось раскрыть это дело. Наука, которая помогла нам в этом, была потрясающей.

Вот еще вопросы для размышления: является ли наличие доказательства доказательством наличия, а отсутствие доказательства – доказательством отсутствия? И если мы что-то нашли, означает ли это, что оно действительно там было или же его поместили туда случайно? А если мы чего-то не нашли, действительно ли этого не было или это намеренно удалили?

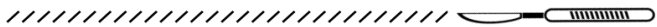
Чтобы провести качественную судебную экспертизу, нужно быть в некотором роде скептиком. Допустим, на месте преступления обнаружен отпечаток пальца. Означает ли это, что владелец отпечатка действительно там был? Или этот отпечаток могли оставить специально?

Медики используют аналогичный подход. Например, женщина приходит к врачу с болью в нижней части живота и вагинальным кровотечением. Врач спрашивает, беременна ли она, и женщина категорически отрицает это. Однако врач понимает,

что эти симптомы, вероятно, связаны с беременностью, поэтому проводит тест на беременность. Он обнаруживает, что у пациентки внематочная беременность (беременность в маточной трубе), которая может оказаться смертельной. Позже выясняется, что женщина не была готова признать свое состояние – скептицизм врача спас ей жизнь.

Точно так же судебно-медицинские эксперты всегда должны оставаться скептиками. Они даже не вправе допустить, что имеют дело со случаем того или иного типа. Например, если вас вызвали на место происшествия, где кто-то висит на балке, и вы предположили, что человек повесился сам, то можете пропустить инсценированное убийство. Эксперты называют такую ошибку в рассуждении преждевременным закрытием дела.

> Мы должны собрать все доказательства – тогда результаты сложатся сами собой.



История, которая поможет проиллюстрировать это подробнее, произошла на месте смерти, где что-то меня насторожило. Два мальчика, 12 и 13 лет, играли в бедном доме в небольшом неформальном поселении недалеко от города, когда один из них, по-видимому, совершил самоубийство. Когда я прибыл на место происшествия, старший мальчик рассказал о случившемся.

– Мой друг сказал, что ему грустно и он хочет убить себя, – объяснил он. – Я попросил друга не умирать, но потом он сказал, что хочет заколоть себя.

По словам мальчика, он нашел своего друга мертвым на полу в гостиной, когда вышел из кухни. У его друга был нож в груди, «поэтому я вытащил нож», – продолжил мальчик.

На рубашке покойного спереди была кровь, и он лежал лицом вверх на полу. Окровавленный нож лежал рядом с телом с правой стороны. Детективы тщательно осмотрели комнату, и нож был изъят в качестве вещественного доказательства.

Назавтра я провел судебно-медицинское вскрытие. То, что я обнаружил, удивляет меня по сей день. Исследовав футболку мальчика, я заметил, что входное отверстие располагалось справа выше области груди. Мне это показалось странным. Нанесенные самому себе ножевые ранения в грудь обычно направлены в сердце или предсердие.

> Большинство людей думает, что сердце расположено в левой части груди, но на самом деле оно находится в середине передней части груди, поэтому, когда люди пытаются ударить себя в сердце, то часто вместо этого

прокалывают левое легкое!

Как бы то ни было, входное отверстие на футболке выглядело нетипично. После удаления кожи и мышц с передней стенки грудной клетки рана тоже выглядела нетипично – и так же необычно, когда я смотрел на рану через верхнюю долю правого легкого. Имелась круглая контузионная травма диаметром около пяти сантиметров. И тут я заметил ее – пулю малого калибра перед правой лопаткой.

Благодаря исследованию одежды и ран я смог восстановить то, что произошло на самом деле. Тринадцатилетний подросток выстрелил другу в правую часть груди. Затем он взял кухонный нож и воткнул в огнестрельное входное отверстие.

Выслушав нашу версию событий, подросток признался в преступлении. Он объяснил, что случайно застрелил друга, когда они играли с отцовским малокалиберным оружием. Пистолет нашелся на дне одного из мусорных баков возле дома; мальчик пытался спрятать его.

Меня поразили изобретательность и находчивость 13-летнего подростка. Я не мог поверить, что ребенок придумал столь хитрую стратегию, и это заставило меня бояться того, что может сделать взрослый, чтобы скрыть убийство, когда у него есть необходимое время и ресурсы.

С другой стороны, в судебной медицине следует позаботиться о том, чтобы не перепутать то, чего не видно, с тем, чего нет. Есть вещи, которые вы не можете увидеть, потому что не знаете, что искать, и есть те, что вы не можете увидеть, потому что они просто не видны при нормальном освещении. Патология может смотреть вам прямо в лицо, но если у вас нет опыта или вы не читали об этом раньше, то, вероятно, пропустите улику.

Однажды, когда вскрывали мозг человека, упавшего с лестницы, в спинномозговой жидкости одного из желудочков увидели кусочек слизеподобного вещества размером меньше горошины. Если вы никогда не видели этого раньше, то пропустили бы, но мой коллега понял, что это яйцо свиного цепня. Он уже видел такое раньше.

Свиной цепень (*Taenia solium*) – это паразит, ленточный червь (солитер), который проникает в ткани и вызывает цистицеркозную инфекцию. Мужчина съел недоваренную свинину, в которой присутствовали *Taenia solium*, и путь заражения привел к тому, что эти ленточные черви проникли в мозг. Паразиты вызвали либо судороги, либо внезапное

повышение внутричерепного давления, что, в свою очередь, привело к падению с лестницы. Возможно, он умер из-за травмы головы, но причина, по которой он упал с лестницы, скорее всего, была вызвана цистицеркозом.

Как упоминалось ранее, мы часто используем различные источники света для поиска патологии. Однажды я рассматривал образец легкого под микроскопом при обычном свете. Все выглядело совершенно нормально. Однако когда я посмотрел на тот же срез при поляризованном свете, то увидел, что в легочной ткани полно инородных частиц, формой напоминавших пасхальные булочки с изображением креста.

Что это было за вещество?

Как выяснилось, тальк. Покойный был известным наркоманом, употреблявшим рекреационные наркотики; он использовал героин с тальком. Когда он ввел героин в вену, порошок талька осел в легких – точно так же, как мусор, который застревает между камышами в тростниковом русле речной системы.

Еще может быть трудно идентифицировать отравление «Темиком» (алдикарбом). Алдикарб – это карбаматный инсектицид, который является действующим веществом в пестициде «Темик». Преступники часто используют пищу, сдобренную им, чтобы отравить сторожевых собак, но его применяют и для отравления людей. В содержимом желудка гранулы «Темика» выглядят точно так же, как маленькие гранулы перца, что может легко обмануть. Опыт – вот что помогает поставить правильный диагноз.

Требуются годы крови, пота и слез, чтобы стать мастером в своей области. В нашей профессии есть несколько хитростей, которые стремятся узнать все новоиспеченные судмедэксперты. Но этими сокровищами можно завладеть, только усердно работая и приобретая опыт.

Позвольте мне поделиться с вами одним таким секретом, который касается повешений. Как установить, является повешение самоубийством или убийством? Если вы думаете, что специалист будет использовать для доказательства высоту, на которой висит труп, форму узла или положение стула, на котором стоял человек, то ошибаетесь.

Коварный убийца может накачать жертву наркотиками или усмирить ее с помощью электронного портативного устройства, прежде чем повесить. Преступник может даже подделать предсмертную записку. Как же тогда отличить убийство от самоубийства при повешении?

Чтобы найти ответ, понадобилось многолетнее тщательное

исследование, в котором участвовали блестящие судмедэксперты со всего мира, – и он стал известен еще до появления КТ или МРТ. Это так очевидно, но совершенно незаметно для тех, кто не знает, что искать. И связано это со слюной умершего. Если человек был жив в момент повешения, в углу рта видна высохшая струйка слюны, диаметрально противоположная точке подвешивания петли. Чтобы произвести слюну, нужно быть живым в момент повешения. Если след слюны отсутствует, срабатывает тревожный сигнал; типичное повешение становится нетипичным, и следует рассмотреть вопрос об убийстве.

Еще один совет – следить за волосами, застрявшими в узле петли. При типичном повешении волосы не застревают в узле петли, потому что большинство людей хотят покончить с собой так, чтобы не было больно. Итак, если в узле петли застряли волосы, велика вероятность, что это убийство.

Отравление свинцом – еще одна причина смерти, которую может быть трудно обнаружить. Увидев так называемую синюю линию на деснах человека, вы можете заподозрить наличие свинца. То же самое относится к линиям Миса (они также известны как линии Олдрича – Миса или лейконихия), которые представляют собой белые отметины на ногтях, указывающие на отравление тяжелыми металлами. Обычный наблюдатель не заметил бы их.

Это подводит меня к довольно сложному этическому вопросу. Насколько этично диагностировать патологию у живого человека, которого вы не знаете и который формально не является вашим пациентом? Как врач, давший современную версию клятвы Гиппократа, вы можете чувствовать, что ваш долг – рассказать людям о том, что замечаете. Разве не для этого вы изучали медицину? Если кто-то сидит рядом с вами в самолете в течение нескольких часов и вы замечаете маленькие белые точки на его лбу (контагиозный моллюск, вызванный вирусом оспы), скажете ли вы ему об этом? Что бы вы сделали, если бы увидели сзади на чьей-то ноге повреждение, явно похожее на злокачественную меланому?

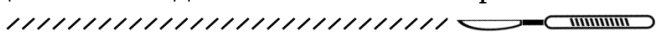
Такого рода знания и понимание человеческих моделей поведения и привычек оскорбили бы многих людей, но большинство врачей запрограммированы на такое мышление. Это неотъемлемая часть базовой медицинской подготовки. Тем не менее я обнаружил – благодаря болезненному опыту, – что лучше всего просто сказать: «Пожалуйста, покажите эту родинку профессионалу».

8

Рискуя жизнью ради смерти

Если хочешь стать судмедэкспертом на Африканском континенте, то должен быть готов ко всему. Каждый день, отправляясь на работу, ты подвергаешься риску: никогда не знаешь, что может скрываться внутри – или снаружи – мертвого тела. При мне взведенный и заряженный пистолет выпал из брюк жертвы, я находил в телах острые ножи, иглы и даже отвертки.

> Нет ничего страшнее, чем молчание капли крови. Работая в морге, невозможно услышать, как на тебя упадет или попадет малейшая капля крови.



Иногда смотришь на свои заметки, или на маску, или на защитные очки, и вот она – мельчайшая капелька крови, которая может содержать миллиарды, если не триллионы высокоинфекционных вирусных частиц.

В связи с этими рисками необходима инфраструктура, позволяющая расследовать случаи гибели людей в результате воздействия инфекционных и/или токсичных агентов. Другими словами, достаточно ли безопасна физическая среда для того, чтобы вы могли хорошо выполнять свою работу? К сожалению, большинство объектов, используемых для вскрытия на континенте, находятся в плачевном состоянии. Необходимы существенные изменения в политике и процедурах, а также в предоставляемых средствах индивидуальной защиты. Прокол перчаток, например, может привести к тому, что рана на руке, полученная ранее, будет купаться в инфицированной крови в течение длительного времени и вы даже не почувствуете этого.

Любое вскрытие сопряжено со значительным риском передачи болезни либо посредством взвешенных твердых или жидких частиц, либо с использованием острых инструментов. Чтобы предотвратить неблагоприятное воздействие, судмедэксперты теперь обязаны носить одноразовый халат, хирургическую форму, маску, защиту для головы и глаз, фартук, чехлы на рукавах и устойчивые к порезам, а также латексные (или резиновые) перчатки.

В отличие от операций на живых пациентах, не обязательно, чтобы наши перчатки и форма были стерильными. В хирургии

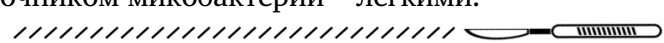
хотят защитить пациента от хирурга, а в судебной медицине – оградить судмедэксперта от умершего.

Инфекционные риски при вскрытии включают ВИЧ, гепатит и *Mycobacterium tuberculosis* (возбудитель туберкулеза). ВИЧ может оставаться активным в трупе до 16,5 суток после смерти. Существует вполне реальная возможность заразиться ВИЧ от трупа. В ЮАР зафиксирован один из самых высоких в мире показателей количества людей, живущих с ВИЧ (7,52 миллиона в 2018 году). В странах на востоке Африки и к югу от Сахары наблюдается самая высокая распространенность ВИЧ-инфекции: в 2018 году насчитывалось примерно 37,9 миллиона человек, живущих с ВИЧ, и 1,7 миллиона новых инфицированных[42].

Почти все мои коллеги принимали антиретровирусные препараты из-за несчастных случаев с уколами игл во время вскрытий на том или ином этапе карьеры. Я сам несколько раз принимал антиретровирусные препараты из-за случайных брызг и порезов. Однако на момент написания книги я не знаю ни одного судмедэксперта, местного или зарубежного, который бы заразился и стал ВИЧ-положительным из-за травмы при исполнении служебных обязанностей.

Туберкулез является серьезным и распространенным заболеванием в ЮАР, и вскрытие – исключительно эффективный метод его передачи от умершего к тем, кто присутствует в секционном зале. Проба Манту – это тест на иммунитет к туберкулезу. В опубликованном в 1994 году исследовании о вспышке туберкулеза среди студентов-медиков в Сиднейском университете 8 из 35 студентов-медиков с отрицательным результатом пробы Манту, которые подвергались воздействию туберкулеза в течение одного часа, заразились[43]. Риск заражения не менялся в зависимости от расстояния от стола для вскрытия. Присутствие на вскрытии в течение всего лишь 10 минут привело к передаче туберкулеза наблюдающему студенту-медику[44].

> У судмедэкспертов часто более высокий риск заражения туберкулезом, чем у клиницистов, которые ухаживали за пациентом до смерти. Пусть даже наши пациенты не чихают и не кашляют, они остаются заразными, тем более, что мы контактируем напрямую с источником микобактерий – легкими.



За эти годы двое моих коллег заболели туберкулезом.

Я проводил вскрытия некоторых очень заразных трупов и только после этого понял, какому риску подвергался. Часто мы

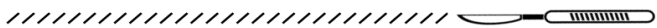
сталкиваемся со случаями внезапных неожиданных смертей у взрослых (ВНСВ), не зная никакой предыстории. Только позже, проведя специальное расследование, мы получим результаты. Например, за свою карьеру я провел по меньшей мере восемь вскрытий в случаях менингококкового менингита, и все они, по-видимому, ускользнули от системы клинического наблюдения.

Во многих развитых странах трупы с этим весьма опасным заболеванием, вероятно, даже не будут вскрыты.

Менингококковый менингит – редкая, но серьезная бактериальная инфекция, которая вызывает воспаление оболочек, покрывающих головной и спинной мозг. Каждый год много людей умирает от менингококковой инфекции, при которой развиваются менингит и сепсис (заражение крови). Обычно болезнь распространяется в общежитиях и убивает молодых людей. Головная боль утром, смерть ночью – вот насколько она заразна.

Каждый из восьми упомянутых случаев, над которыми я работал, требовал быстрого, если не очень неудобного реагирования на вспышку, из-за чего было необходимо отследить каждый контакт: каждого уборщика, каждого врача, каждую медсестру и каждого детектива, которые контактировали с покойным. Всем людям, вступившим в контакт с таким больным, требуется профилактический прием антибиотиков.

> Лучшее тело для работы с инфекционной точки зрения – это, вероятно, разложившееся тело (возможно, в зеленой или черной стадии разложения), потому что большинство вирусов, скорее всего, уже не передаются.

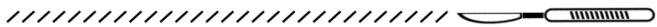


Наиболее опасными инфекционными агентами являются прионы. Прионы – белковые инфекционные частицы, в которых отсутствуют нуклеиновые кислоты (у них нет ни ДНК, ни РНК) [45]. Это неправильно скрученные белки, которые характерны для нескольких смертельных нейродегенеративных заболеваний у животных и людей. Неизвестно, что вызывает неправильное скручивание нормального белка. Предполагается, что аномальная трехмерная структура придает ему инфекционные свойства.

Считается, что прионы являются причиной трансмиссивных губчатых энцефалопатий, включая почесуху у овец, хроническую истощающую болезнь у оленей и губчатую энцефалопатию крупного рогатого скота, широко известную как коровье бешенство. Было выдвинуто предположение, что у людей прионы вызывают болезнь Крейтцфельдта – Якоба и ее вариант, синдром Герстмана – Штраусслера – Шейнкера, а также смертельную семейную бессонницу и куру. Единственный случай болезни

Крейтцфельдта – Якоба был зарегистрирован у лаборанта, чья работа включала обработку залитых формалином мозгов[46]. В настоящее время не существует эффективного лечения прионной болезни. Обратите внимание, что прионы не инактивируются формалином и сохраняют способность к передаче в парафиновых блоках. Таким образом, вскрытие тела с подозрением на заражение прионами – опасное занятие. Лично я бы не стал проводить вскрытие в случае прионной болезни.

> Проблема в Африке заключается в том, что у нас часто нет истории, когда тело поступает в морг.



Например, когда человека находят мертвым в неформальном поселении, мы часто не знаем, кто он такой, какова его национальность или история болезни.

Однажды я проводил вскрытие женщины, которая умерла в своей квартире в центре города. Когда ее вскрыли, все выглядело так, будто она заразилась страшной Эболой – вирусной геморрагической лихорадкой: все органы были покрыты специфическими пятнами. Даже на сальнике отмечались геморрагические петехии (пятна крови). Пришлось немедленно ввести карантин и начать чрезвычайные процедуры. Однако после быстрого тщательного исследования выяснилось, что у женщины были ВИЧ и системная герпетическая инфекция. Оказывается, когда эти две болезни сочетаются, картина при вскрытии точно такая же, как при вирусе геморрагической лихорадки.

Здоровье и безопасность при вскрытии крайне важны. Вскрытие с высоким риском может быть определено как «посмертное обследование умершего лица, у которого было или, как предполагается, есть серьезное инфекционное заболевание, которое может быть передано присутствующим на вскрытии и тем самым вызвать у них серьезное заболевание и/или преждевременную смерть»[47].

На волне пандемии COVID-19 вскрытие с высоким риском никогда не было более рискованным. Патогенные микроорганизмы могут проникнуть в тело путем вдыхания (взвешенных твердых или жидких частиц), приема внутрь, прямого посева, проникновения через ранее существовавшие разрывы в коже, а также через слизистые оболочки глаз, носа и рта. Любая процедура может привести к заражению одним из этих путей[48]. В Великобритании вскрытие трупов с патогенами 4-й группы опасности (например, вирусных геморрагических лихорадок) следует проводить только при крайней

необходимости[49].

Что касается COVID-19, то для судебно-медицинских экспертов существует два основных сценария. Первый, как упоминалось ранее, включает ВНСВ без доступной истории. Например, кто-то найден мертвым в своем жилище и мы ничего о нем не знаем. После тщательного вскрытия выясняется, что человек умер от очень заразного заболевания, такого как COVID-19. При втором сценарии человек с COVID-19 умирает неестественной смертью вследствие убийства, самоубийства или несчастного случая. Независимо от сценария, судмедэксперт подвергается высокому риску. Таким образом, в судебной медицине следует рассматривать все случаи смерти как потенциально очень заразные. И да, именно по милости Божьей мы каждый день входим в морг. Поэтому необходимы крайние меры предосторожности и протоколы для обеспечения безопасности медицинских работников, участвующих в процедуре вскрытия при подозрении на COVID-19.

Помимо инфекционных заболеваний, судмедэксперты сталкиваются в морге и с другими опасностями. Первая из них – это токсичные вещества. Наиболее распространенным токсичным веществом, с которым имеют дело судебные судмедэксперты, является формальдегид, который используется для сохранения тканей. Формальдегид чрезвычайно летуч и вызывает множество симптомов, включая раздражение глаз, слизистых оболочек и кожи[50]. Он также может быть причиной атопического дерматита и гиперчувствительности кожи[51]. Его запах обычно не чувствуется. Если вы чувствуете запах, это в общем случае означает, что концентрация формальдегида в воздухе превышает профессиональный стандарт. Предполагается, что формальдегид вызывает рак, в частности злокачественные образования в легких[52].

Судебно-медицинские эксперты и лаборанты иногда подвергаются воздействию цианида при вскрытии лиц, умерших после употребления этого вещества[53]. Хотя цианид может улетучиваться из тканей при вскрытии, основной риск для персонала возникает при вскрытии желудка. В кислой среде желудка цианид превращается в легколетучую синильную кислоту. Если вскрывать желудок не в полностью опустошенном боксе микробиологической безопасности или в химическом вытяжном шкафу, судебно-медицинские работники рискуют вдохнуть потенциально токсичную концентрацию этого газа.

Я также работал с жертвами, которые подвергались воздействию фосфорорганических пестицидов, таких как малатион, паратион и карбаматы[54]. Эти вещества могут быть

токсичными при вдыхании, приеме внутрь или всасывании через кожу. Воздействие содержимого желудка и одежды, загрязненной фосфорорганическими пестицидами, может быть опасным. В ЮАР из этой группы веществ обычно встречается алдикарб. При вскрытии обнаруживаешь множество маленьких серо-черных гранул, смешанных с содержимым желудка. В наших местах алдикарб известен как «двухэтапная» смерть (если принять его перорально, что считается первым этапом, он убьет человека на втором этапе). Также его называют «халефирими».

Нервнопаралитические газы, такие как табун, зарин, VX и зоман, – фосфорорганические соединения, которые используются в химической войне и биотерроризме. Эти агенты могут медленно проникать через толстые резиновые перчатки и фартуки и впитываться кожей[55].

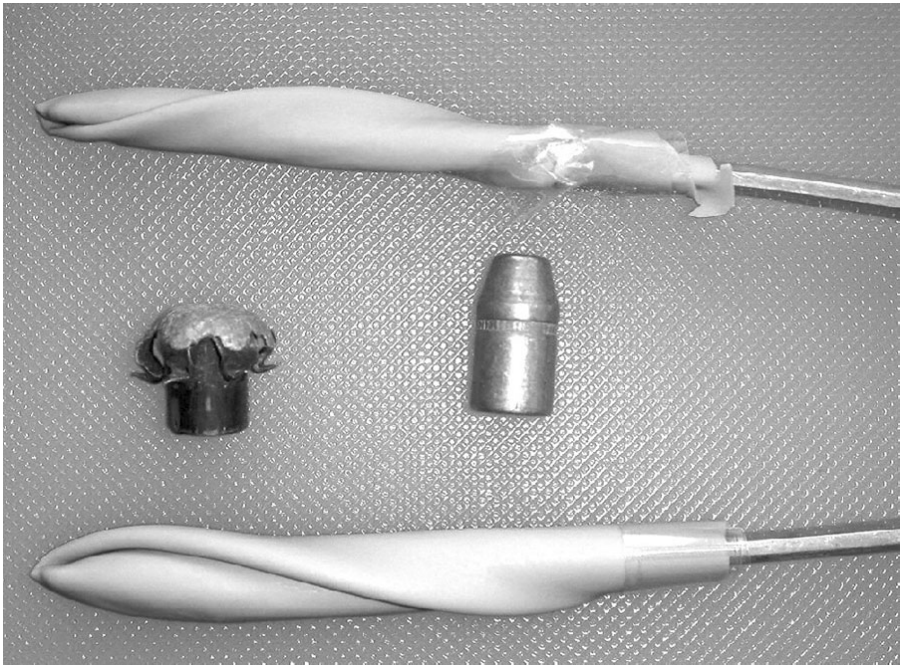
Лучший способ обеззаразить тело, особенно в условиях нехватки ресурсов, – обильное количество проточной воды. Я называю это «методом зеленой водяной змеи»: старый добрый зеленый шланг остается золотым стандартом для обеззараживания любого мертвого тела в Африке.

Вторая опасность – радиация. Работники, проводящие вскрытие, иногда могут подвергаться воздействию радиоактивного материала, попавшего в организм в результате диагностических или терапевтических процедур[56]. Степень облучения зависит от дозы, введенной пациенту, типа излучения, радионуклида, времени облучения и экранирования или защиты, используемой судмедэкспертом. Судмедэксперт, который, не соблюдая меры предосторожности, произвел вскрытие человека, прошедшего сканирование с галлием-67, получил чрезмерную дозу облучения[57]. Хотя экспертов по радиации в развивающихся странах может не хватать, в идеале до вскрытия всегда следует консультироваться со специалистом по радиационной безопасности, чтобы оценить потенциальное воздействие.

Третья опасность – электронные устройства. Имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы иногда используются для лечения тахиаритмии[58]. Прозекторы и судмедэксперты, которые извлекают эти устройства или перерезают провода, могут получить электрический разряд в 25–40 джоулей[59]. До вскрытия не всегда есть возможность узнать, что в теле присутствует дефибриллятор. У ряда компаний-производителей есть представители, которые могут помочь с деактивацией этих устройств, но найти такого человека в сельских районах Африки может оказаться непросто.

Четвертая опасность – это механические риски. Как упоминалось ранее, известны случаи, когда бомбы прятали в

телах трупов, особенно во время войны.



Слева представлена деформированная пуля со сверхострыми лепестками. Щипцы с резиновыми наконечниками (выше и ниже пуль) используются для удаления таких пуль из тела. *Фото: С. Россоу*

Были также дела, когда опасные предметы, например оружие, прятали на телах; заряженный пистолет может выпасть из тела и выстрелить.

Мне известен случай, когда в жертву стреляли пулями «Черный коготь», которые сейчас называются пулями рейнджера. При попадании верхняя часть такой пули разворачивается как «гриб» с острыми краями, похожими на лепестки цветка. Этот смертоносный снаряд может легко порвать даже самые прочные перчатки. Нужно быть исключительно осторожным при извлечении этих пуль из трупа или при работе в полости тела, иначе есть риск повредить перчатки. А от крови трупа легко заразиться.

Средний человек за свою жизнь, возможно, увидит одно или два мертвых тела. Он может обнаружить тело любимого человека или увидеть на обочине дороги убитого пешехода, проезжая мимо.

Судебно-медицинские эксперты, однако, постоянно

сталкиваются со смертью и умиранием. В конце концов, в оживленных центрах мы работаем примерно с 20–30 трупами в день.

Обычный день для судмедэксперта – это совершенно ненормальный день для любого другого человека.

Это подводит меня к еще одному риску, которому подвергаются судмедэксперты, – психологическому воздействию работы. Во-первых, можно стать нечувствительным к смерти и умиранию. Во-вторых, мы видим такое, с чем большинству людей никогда не приходится сталкиваться, и должны развивать навыки, чтобы справиться с этим. Некоторые места гибели людей, наверное, навсегда запечатлеются в моем сознании. Как говорится, мы помним не то, что хотим помнить; мы вспоминаем то, что не можем забыть.

Место преступления, которое мне особенно трудно забыть: психически неуравновешенный стрелок бегал от здания к зданию в центре одного из главных городов страны, стреляя в людей. Весь квартал был местом смерти. Мне пришлось побывать во всех точках вместе с детективами-баллистиками, которые показывали, как и где были сделаны выстрелы, чтобы воссоздать произошедшее.

Это было важно с точки зрения судебной медицины, потому что мне нужно было понять направление выстрелов, были ли промежуточные цели и т. д. Все это казалось сюрреалистичным: стрелок прыгал и перемещался от здания к зданию, все время стреляя и убивая людей. Конечно, воссоздание и исследование того, что продлилось пару минут, заняли несколько дней.

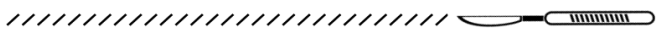
В боевиках бывают сцены, в которых стрелки выпускают много пуль в нескольких людей. А теперь представьте себе на мгновение, что вы действительно проводите экспертизу этой последовательности выстрелов. Представьте, что вы пытаетесь шаг за шагом воссоздать траекторию и дальность каждого выстрела. Представьте, что исследуете место происшествия и трупы. Затем представьте, что нужно собрать все данные в 3D. Это невероятно трудоемкое и изнурительное занятие, если все делать правильно.

Бывают и необычные места гибели людей, где мы рискуем своей жизнью из-за чьей-то смерти. Иногда приходится выезжать в небезопасные районы или даже в логово бандитских группировок, чтобы забрать тела.

Однажды мы забирали труп из квартиры. Лифты в здании не работали, и не было подъемников, чтобы опустить тело.

Подъемники считаются предметом роскоши в развивающихся странах, поэтому ручной труд – это все, что нам оставалось. Тело пришлось нести вниз несколько лестничных пролетов. Излишне говорить, что мы должны были быть в отличной форме, чтобы выполнить эту трудоемкую задачу, особенно если учесть, что тело весило более 120 килограммов. Не облегчала нашу задачу и притягательность для зрителей, которой обладала эта сцена. Жильцы (некоторые с бигудями в волосах) выходили из квартир и глазели на нас или смотрели в окна.

> Я часто спрашиваю коллег, какие места смерти произвели на них самое гнетущее впечатление. Один коллега присутствовал на месте смерти протяженностью более километра.



Это была автомобильная авария: пешехода сбила машина, которая ехала очень-очень быстро. По словам моего коллеги, они с командой прошли весь этот отрезок шоссе в поисках фрагментов мертвого пешехода. Несчастный случай произошел ранним утром морозного зимнего дня. Коллега сказал, что испытывал невероятно жуткое чувство, идя по пустынному участку шоссе, по которому время от времени проносились легковые машины или грузовики. Когда он в конце концов нашел голову покойного и сквозь туман вернулся с ней к машине, ему показалось, что он попал в какой-то странный фильм о зомби.

Обратите внимание: судмедэксперты никогда не проводят вскрытия друзей, родственников или кого-либо из близких. Если судмедэксперт из одного города умирает, по протоколу нужно, чтобы вскрытие провел коллега, который не знал этого человека. Очевидно, что выполнить это требование трудно: все, кто работает в определенном регионе, знают друг друга. Так что, возможно, даже потребуется вызвать судмедэксперта из другого региона, страны.

За годы работы многие из моих друзей и коллег оказались в морге. Это было очень тяжело для меня.

Меня часто спрашивают, не впадаю ли я в депрессию, оттого что вижу так много смертей. В США медицинские эксперты могут проводить не более 250 вскрытий в год в соответствии с действующими стандартами Национальной ассоциации медицинских экспертов (если это число превышено, морг теряет аккредитацию). Судебно-медицинские эксперты в ЮАР проводят в среднем от 250 до 500 вскрытий в год.

На момент написания книги в стране было всего 53–

56 сертифицированных и практикующих судмедэкспертов.

Представьте себе, что вы просыпаетесь, идете на работу, где занимаетесь жертвой обезглавливания, случаем со множественными огнестрельными ранениями и делом о множественных ножевых ранениях (с сопутствующим изнасилованием). А теперь представьте, что вы делаете это день за днем. Обычный, ничем не примечательный день в жизни африканского судмедэксперта, вероятно, находится за пределами понимания непрофессионала.

Это определенно своего рода призвание. Некоторые из нас, кажется, относятся к мертвым лучше, чем к самим себе.

Из-за большого числа погибших нам пришлось, так сказать, индустриализировать вскрытие, чтобы не перегореть. Эта система основана на поговорке «дружно – не грузно, а врозь – хоть брось». Ирония в том, что, если работаешь с подобным каждый день, смерть и умирание начинают казаться скучными.

Легко стать нечувствительным, когда сталкиваешься со смертью и умиранием в таких масштабах. Однако судмедэксперты получают научную подготовку, чтобы отгородиться от эмоций и при виде мертвого человеческого тела сосредоточиться на науке. Вот почему я часто очень беспокоюсь, когда новобранцы-полицейские видят свой первый труп: у них нет такой же научной подготовки, как у судмедэкспертов. Для них работа тоже должна быть призванием.

Однако, если человек должным образом обучен, я верю, что он сможет справиться с большинством ситуаций и не страдать посттравматическим стрессовым расстройством.

На самом деле большинство специалистов по судебной медицине, которых я знаю, – чрезвычайно позитивные и оптимистичные люди. Возможно, воздействие смерти и умирания пробудило в них жажду жизни.

Мы все видели такие сцены и проводили такие исследования, которые повлияли на нашу коллективную психику. Вместе с тем наша работа невероятно полезна. Судебно-медицинские эксперты являются частью группы профессионалов, которые документируют зверства и дают заключение ближайшим родственникам жертв. Собранные нами важнейшие доказательства используются для привлечения виновных к ответственности; мы также помогаем оправдать невиновных.

По этой причине я бы сделал все то же самое снова без колебаний.

9

Способы умереть. Часть I

Есть много способов умереть. Судмедэксперты должны установить причину смерти. Мы видим все: от смертей, связанных с транспортом, и смертей от отравлений до пыток и странных несчастных случаев. Как упоминалось ранее, некоторые из нас даже имеют обширный международный опыт в расследовании военных преступлений, громких убийств, массовых катастроф и вооруженных конфликтов.

Есть много способов погасить свечу жизни. Мрачный Жнец работает 24/7 и не берет отпусков – смерть, кажется, скрывается за каждым деревом и каждым кустом. Случайность и бессмысленность смерти, как правило, делают судмедэксперта философом. Работая в этой области, понимаешь, что от статистики никуда не денешься.

Если взять наугад сотню человек и проследить за их жизнью в течение некоторого периода, у определенного процента разовьется рак, кто-то совершит самоубийство, другие будут убиты; третьи умрут от естественных причин или в результате несчастного случая.

Глядя на прочие параметры, можно сказать, что определенный процент станет крупными начальниками, другие будут рядовыми сотрудниками, а некоторые потеряют работу; многие вступят в брак и заведут детей, в то время как другие останутся одинокими; многие будут путешествовать, но другие нет; определенное число будут очень религиозными, а другие потеряют всякую веру; некоторые люди найдут свою цель в жизни, а другие никогда этого не достигнут.

Статистику можно рассматривать по-разному. Шансы выиграть в Британской национальной лотерее составляют 1 к 13 983 816. Однако статистически это неверно: с вашей личной точки зрения, реальные статистические шансы выиграть в лотерее Великобритании составляют 50 процентов – вы либо выиграете, либо проиграете!

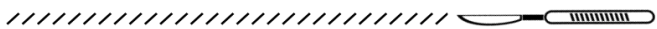
Точно так же следует рассматривать статистику неестественной смерти. С вашей личной точки зрения, у вас есть 50-процентная вероятность неестественной смерти. Либо это случится с вами, либо нет.

Мать и ребенок останавливаются в круглосуточном магазине,

чтобы купить молоко. Шальная пуля от стрельбы по соседству попадает и в мать, и в ребенка и мгновенно убивает обоих. Мужчина выходит из автомобиля, чтобы сменить шину. Мчащаяся машина сбивает его, и он умирает на месте. Я не раз видел, как это происходило. Затем был такой случай: мужчина шел по обочине дороги со своей девушкой, когда колесо оторвалось от машины, пролетело по воздуху, ударило его сзади по голове и убило.

Так много переменных играет роль в возникновении несчастного случая! Например, если дома вы споткнулись о кабель на полу, прежде всего кто-то должен был оставить его там; вы должны были достаточно отвлечься, чтобы не видеть его; наконец, время, когда вы и шнур оказались там в данный конкретный момент, должно совпасть. Несчастные случаи происходят не просто случайно.

> Несчастный случай – это идеальный шторм из множества событий, которые сходятся вместе, чтобы создать момент инцидента.



Я имел дело как минимум с тремя случаями, когда будущий жених умирал на собственном мальчишнике. Один утонул, второй загорелся, пытаясь зажечь браай[60] бензином, а третий отравился алкоголем. Я даже работал над случаем, когда жених умер в первую брачную ночь. Он был со своей прекрасной невестой в спальне, когда в комнату вошли грабители. Мужчина был ранен в последовавшей схватке и умер.

Случайность и бессмысленность всего этого поражают меня. И заставляют задуматься: есть ли какой-то урок или послание в таких трагических, неестественных смертях? Кстати о случайности: я видел человека, в которого несколько раз стреляли члены банды, но опытный хирург спас ему жизнь. И я видел мужчину, который получил незначительный удар по голове во время заурядной драки в пабе и сразу же умер. У жертвы череп был тоньше, чем обычно.

Вооруженным бандитам дали в суде меньшие сроки, чем тому, кто ударил парня в пабе. Мне все еще трудно поверить, что стрелков наказали менее сурово, чем того, кто напал с кулаками. Если бы хирург не спас жизнь подстреленной жертвы, бандитам, вероятно, вынесли бы более суровые приговоры.

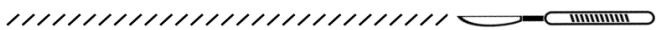
В первой главе я описал некоторые из самых быстрых и безболезненных способов умереть. Я объяснил, что ядерное оружие, удар молнии или прыжок в действующий вулкан,

вероятно, принесут самую быструю смерть и что обезглавливание гильотиной повлечет относительно медленную кончину по сравнению с этим.

За свою карьеру я повидал несколько действительно медленных и болезненных смертей. Для одних жизнь слишком длинна, для других – чересчур коротка. Некоторые из этих случаев все еще преследуют меня.

Одна из самых трагических и медленных кончин, которые я видел, была вызвана костью снука. Снук (*Thyrsites atun*) – длинная, тонкая рыба, вид скумбрии, обитающий в морях Южного полушария. Это классический южноафриканский деликатес. Женщина средних лет случайно проглотила кость снука, которая пробила ее тонкий кишечник. Она пролежала год в больнице, потому что перфорация вызвала свищ (аномальный канал между двумя полыми или трубчатыми органами). В итоге у нее развился хронический перитонит (инфекция брюшной полости). За год, который женщина провела в палате, ей сделали несколько операций, чтобы избавиться от инфекции. В конце концов после года мучений, боли и депрессии пациентка умерла от сепсиса.

> Одна из самых странных и быстрых смертей, которые мне приходилось наблюдать, была связана с белыми носками.



Мужчина средних лет, на котором были только белые носки и белые трусы, вошел в кухню и, по-видимому, поскользнулся на гладком полу. Он проломил себе череп и умер на месте.

После реконструкции места происшествия и вскрытия трупа основной причиной смерти определили скользкий пол и носки.

В судебной медицине существует такое понятие, как мгновенная нейрогенная остановка сердца (МНОС)[61]. Это еще один быстрый способ умереть. МНОС – немедленное и полное прекращение активности миокарда, вызванное нервным стимулом. Это очень странное и редкое состояние, но случаи МНОС имеют большое медико-правовое значение[62].

Вот несколько примеров смертей, связанных с МНОС[63].

• Солдат игриво ущипнул свою девушку за шею на танцполе. В следующее мгновение она упала замертво. Изменение давления в сонной артерии может влиять на барорецепторы человека[64]. Похожий случай произошел, когда бабушка поцеловала своего внука, положив руку на его шею. Он умер мгновенно.

• Сдавливание шеи (вызванное, например, высоким жестким воротником, который оказывает давление на каротидный (сонный) синус; когда человек поворачивает голову, галстук

внезапно сжимается на шее или даже давит во время интенсивных занятий любовью). Известен случай так называемого синдрома орла (длительные процессы в шилоподъязычной мышце), при котором внезапная смерть наступила из-за простого поворота головы[65].

• Серьезная тупая травма живота (например, при падении животом в воду), в области солнечного сплетения или подложечной ямки, фильтрума[66], внутренней стороны колена или гениталий (особенно яичек) может вызвать МНОС.

• Внезапное попадание холодной воды на наружные половые органы мужчины также может вызвать мгновенную нейрогенную остановку сердца. Например, человек может пить алкоголь на теплом солнце, а затем броситься в холодную океанскую воду и внезапно умереть. Этот феномен известен как реакция на холодовой шок (так называемое, синкопальное утопление).

• При окулокардиальном рефлексе, или так называемом водолазном рефлексе, давление на глазные яблоки может замедлить работу сердца из-за парасимпатического эффекта. Сдавливание глазных яблок вызывает рефлекторную брадикардию, которая представляет собой замедление ритма сердца.

• Голосовая щель очень чувствительна. Стимуляция области носоглотки (верхняя часть горла, за носом) внезапным потоком холодной воды, попавшей в эту область, может привести к смерти, связанной с МНОС. Инородные предметы, такие как болюс[67], попавший в глотку, могут вызвать «коронарную смерть», что не следует путать с удушьем.

• Внезапное расширение шейки матки, особенно во время аборта, или анального сфинктера во время анального изнасилования может иметь аналогичный эффект.

Хотя при МНОС не обнаружено никаких характерных посмертных признаков, диагноз «смерть из-за МНОС» не используется в качестве общего промежуточного варианта в случаях, когда причину смерти не удается установить. Лицо при смерти из-за МНОС обычно бледное, спокойное или умиротворенное.

Все же мне кажется странным, что у нас, людей, есть такой выключатель, который срабатывает только при очень специфических обстоятельствах.

Меня спрашивают, можно ли умереть от страха или эмоционального стресса. Строгие доказательства того, что кто-то умер от страха, в настоящее время недоступны судмедэксперту и, вероятно, никогда не станут[68]. Однако нет никаких сомнений в

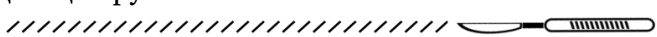
том, что некоторые люди более склонны к развитию сердечных аритмий, чем другие. У некоторых людей может быть ишемическая болезнь сердца. Возможно, сердце таких людей настроено на фибрилляцию, когда уровень циркулирующих катехоламинов[69] (например, адреналина) необычайно высок, как при предчувствии внезапного нападения. Вероятно, мгновенную нейрогенную остановку сердца может вызвать внезапный психический шок, например получение очень неприятных новостей, что может стимулировать парасимпатическую нервную систему. Беспокойство и боль также могут ее стимулировать. Смерть в таких обстоятельствах, вероятно, имеет физиологические причины.

Гораздо более распространенная причина смерти в ЮАР – снаряды (пули). Их поиск и извлечение из человеческого тела – действительно трудоемкая задача. Во время вскрытия труднее всего удалять пули из лицевых пазух, тазовых костей и позвоночного столба. То же относится и к сосцевидному отростку височной кости за ухом.

Эти области труднодоступны – и, конечно, для нас важно удалить пули, не повредив улики на них и не вызвав дальнейшего, еще большего повреждения тела. Например, удалить пулю из лицевой пазухи, не повредив черты лица, может быть очень непростой задачей.

За годы работы я видел множество смертоносных снарядов. В то время как военные снаряды разрабатываются в соответствии с конкретными спецификациями, гражданские создаются в соответствии с совершенно другим набором правил. Военный производитель разрабатывает такие оружие и снаряды, которые пробивают человеческое тело и броню и приводят к максимальным жертвам с минимальными травмами. Иными словами, пули должны проходить прямо сквозь тело, немедленно убивая человека и не высвобождая энергию снаряда внутрь тела.

> С другой стороны, производитель гражданского оружия и снарядов стремится не убить, а скорее ранить преступника, который пытается напасть или ограбить владельца оружия.



Итак, идея состоит в том, чтобы пуля высвободила всю свою энергию внутрь преступника и ранила, но не убила его – в противном случае гражданское лицо обвинят в предумышленном или непредумышленном убийстве. Вот почему гражданские конструкторы-проектировщики разрабатывают пули со

странными и поразительными формами и характеристиками. Есть пули с плоскими вершинами, полостями или лепестковыми отверстиями в верхней части. Как бы парадоксально это ни звучало, гражданские лица хотят, чтобы пуля остановилась и расширилась внутри жертв, высвобождая всю энергию, но не обязательно убивая человека. Иными словами, они хотят только навредить преступнику, а не убить его.

По этой причине гражданские снаряды пугают меня больше всего. Я видел ружейные патроны, наполненные семенами, солью, песком и даже порошком цианида. Люди придумывают всевозможные снаряды не выходя из дома.

Криминалистическая баллистика – многопрофильная специальность. Существуют три основные области: баллистика оружия, баллистика полета и терминальная баллистика. Специалист по баллистике оружия является экспертом по самому оружию, в то время как специалист по баллистике полета является экспертом по динамике снаряда, летящего в воздухе. Специалист по терминальной баллистике является экспертом по воздействию снаряда на тело. Судмедэксперт занимается в основном терминальной баллистикой.

Судебно-медицинские аналитики требуют, чтобы пуля прошла баллистическую экспертизу. Каждый раз, когда пуля покидает ствол оружия, ружье и пистолет оставляют «отпечаток пальца» на этой конкретной пуле, который может связать ее с этим конкретным оружием. Вот почему для нас так важно находить снаряды на местах преступлений или в трупах. Снаряд может быть связан с оружием благодаря принципу Локара.

В судебной медицине существует очень странное явление, называемое синдромом исчезающего снаряда: на теле обнаружено одно огнестрельное входное отверстие, но ни один снаряд не найден в теле, несмотря на тщательное обследование.

Мы подходим к этой загадке следующим образом. Прежде всего мы задаем вопросы, касающиеся «поиска аномалий». Возможно, огнестрельное входное отверстие вообще не было таковым ipso facto[70]. Это может быть, например, травма от арбалетной стрелы, и стрелявший человек мог извлечь стрелу из раны. На коже входное отверстие от арбалетной стрелы выглядит почти точно так же, как рана от огнестрельного оружия.

Снаряд также может срикошетить от раны. Например, попасть в кость, а затем «отскочить» обратно. Или снаряд может попасть в тело и выйти через естественное отверстие (рот, ухо, ноздрю или влагалище). Осмотрев тело жертвы с таким огнестрельным ранением, мы не найдем никаких снарядов.

Мы также принимаем во внимание нетипичные

характеристики раны. Например, поверхностное огнестрельное ранение может создать впечатление огнестрельного входного отверстия, но снаряд просто скользнул по поверхности тела. В таких случаях в теле не будет обнаружено ни одного снаряда. Если снаряд проходит по касательной через нижнюю сторону груди, подмышку или между основаниями пальцев руки, это может показаться нетипичным огнестрельным входным отверстием, в то время как на самом деле это поверхностное огнестрельное ранение в нетипичную часть тела сложной, необычной формы.

Пуля также может проникнуть в тело. Например, пуля, выпущенная в аорту, может пройти по просвету крупной артерии, такой как аорта, и осесть в одной из конечностей жертвы, что очень затрудняет обнаружение снаряда.

Кроме того, пулю мог удалить подозреваемый (редко) или хирург (чаще всего). К слову, для непосвященных многие хирургические дренажи, которые были удалены в отделении неотложной помощи, выглядят почти точно как огнестрельное ранение, но в таких случаях, конечно, в теле не будет найдено снарядов.

Однажды я заметил на рентгеновском снимке то, что принял за деформированную пулю, попавшую покойному в лицо. Было похоже, что она застряла глубоко в носовой полости. После длительного осмотра пуля оказалась куском марли, которую обычно используют ЛОР-врачи. Этот скомканный кусок марли действительно обманул меня. Марля была пропитана субнитратом висмута, йодоформом и парафиновой пастой, непроницаемыми для излучения.

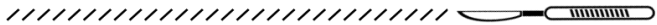
В другом уникальном случае были обнаружены сквозные огнестрельные ранения в правой ступне, правой голени, верхней части правой ноги, а также в правом предплечье и правом плече. Подводя итог, можно сказать, что в общей сложности на теле было 10 огнестрельных отверстий.

Но, хотите верьте, хотите нет, в парня попали только один раз. Он перелезал через стену, когда в него стреляли. Пуля вошла в стопу, а затем вышла из нее, прежде чем войти в голень и выйти из нее. Затем она вошла в верхнюю часть ноги и вышла из нее, после чего вошла в верхнюю часть руки. Наконец она вышла из предплечья, вошла в плечо и вылетела оттуда.

Когда тело лежало на столе для вскрытия в исходном анатомическом положении, казалось, что в покойного стреляли несколько раз. Но все раны создали аккуратный узор. Вот почему при реконструкции случаев огнестрельных ранений всегда следует стараться мыслить трехмерно и не спешить.

При рентгенологическом исследовании может показаться, что снаряд находится в теле, но бывали случаи, когда пули попадали между одеждой и телом. При раздевании тела снаряд может выпасть. Я всегда удивляюсь, когда снаряд выпадает из одежды покойного на секционном столе.

> Найти пулю – часто все равно что найти иголку в стоге сена. Например, выкапывание пули из почвы в саду может быть утомительным занятием и потребовать металлоискателя.

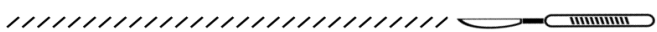


Смертельные случаи с огнестрельными ранениями, произошедшие в постели жертвы, – будь то самоубийство, несчастный случай или убийство – по-настоящему трудно расследовать, и это тяжелая работа. Общественность редко воспринимает такие происшествия с точки зрения судебно-следственных мероприятий и уборки. Вы хоть представляете, как трудно найти и извлечь пулю, застрявшую в матрасе? Там множество слоев: ткань, поролон и пружины. И почти невозможно удалить пятна крови с матраса. Можно очистить поверхностность, но внутренние слои навсегда останутся молчаливыми свидетелями того, что произошло.

Трудно также вытащить пулю из бетонной, деревянной, отштукатуренной стены или потолка.

Кроме этого, мы сталкиваемся со случаями так называемого нападения толпы. Нападение толпы, или линчевание, – это форма коллективного насилия. Обычно речь идет о группе людей из определенного сообщества, нападающих на человека, который, по их мнению, сделал что-то не так. Интересно, что жертвами нападений, которые я видел, были в основном мужчины.

> Патология травм при нападении толпы завораживает, поскольку точная причина смерти редко бывает ясна.



С годами способ действий при нападении толпы изменился. Особенно жестокой формой линчевания, с которой мы сталкивались в прошлом, была казнь «ожерелье». Как я уже упоминал, на жертву надевают резиновую шину, наполненную бензином, и поджигают. В настоящее время толпа чаще наносит множественные направленные травмы тупым предметом (избиение палками и камнями). Нападающие обычно используют

гибкие палки, такие как шамбоки[71], но иногда и жесткие. Использование шамбоков объясняет, почему наши жертвы часто покрыты травмами, похожими на трамвайные пути.

Нападающие также могут использовать камни. Это побиение камнями в библейском смысле. Патология таких травм очень специфична и может обмануть даже самых опытных экспертов. После побиения камнями не остается круглых синяков по всему телу, как можно было бы ожидать. Но травмы действительно могут выглядеть странно. Часто на жертвах присутствуют необычные ссадины, рваные раны и и ушибленные раны.

Иногда линчеватели выливают катализатор, такой как бензин или парафин, на гениталии в качестве завершающего удара. Мы часто видим ожоги на жертвах нападения толпы.

Еще вот что интересно: когда мы препарируем эти тела, при вскрытии обнаруживается, что внутренние органы почти не повреждены. Можно было бы ожидать найти переломы черепа, или сломанные ребра, или субдуральную или эпидуральную гематому головного мозга, но, что примечательно, внутренние органы находятся в первозданном состоянии. Так почему же эти люди умирают? Это остается одной из величайших загадок в современной криминалистике. В настоящее время есть пять теорий, объясняющих причины смерти в таких случаях.

• Жертвы истекают кровью до смерти из-за образовавшихся гематом под кожей. Мы считаем, что из-за серьезных травм тупым предметом начинается подкожное кровотечение, в результате чего люди теряют до трех литров крови, а может быть, и больше.

• У жертв повышается уровень калия (гиперкалиемия) из-за разрушения красных кровяных телец при получении тяжелых травм тупым предметом. Мы подозреваем, что такой повышенный уровень калия может влиять на сердце, вызывая аритмию.

• Уровни адреналина и норадреналина у жертвы становятся слишком высокими. Эти вещества воздействуют на сердце, вызывая аритмию и смерть.

• Жертвы умирают от позиционной асфиксии, когда вынужденно принимают положение, которое препятствует нормальному дыханию.

• Жертвы могут перенести МНОС из-за сильных эмоций или боли, что вызывает перегрузку симпатической нервной системы и смерть.

Очень трудно преследовать нападавших и привлечь их к ответственности, если не удастся найти пятна крови одного из них на одежде жертвы или наоборот. Если, конечно, нападение не снимается на камеру, что происходит на удивление часто в наши

дни, поскольку почти у каждого есть мобильный телефон.

Еще одной причиной смерти, с которой часто сталкиваются судебно-медицинские эксперты в ЮАР, является алкоголь. Люди действительно любят спиртное как в хорошие, так и в плохие времена, то есть фактически во все времена.

Описание действия алкоголя на организм человека (как спирт усваивается человеческим организмом и как выводится из него) выходит за рамки этой книги. Достаточно сказать, что клиническое обследование человека, находящегося в состоянии алкогольного опьянения, должно быть направлено на выяснение того, нарушены ли его способности.

В то же время следует попытаться определить, вызвано ли нарушение функции именно алкоголем или же наркотиками, другими веществами, травмой, физическим или психическим расстройством, болезнью. Например, человек может выглядеть пьяным, тогда как на самом деле у него травма головы. Однажды я расследовал случай, когда все думали, что покойный был пьян, но оказалось, что причиной смерти была субдуральная гематома головного мозга из-за травмы головы тупым предметом.

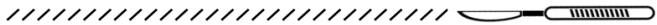
А в другом случае считалось, что покойный умер от удара по голове, но оказалось, что он скончался от отравления алкоголем.

Алкоголь может убивать либо остро (быстро), либо хронически (медленно). Примером острой смерти был жених, который умер от отравления алкоголем на мальчишнике. Я также видел, как люди совершали самоубийство, выпивая целые бутылки виски. Тяжелый алкоголизм может вызвать корсаковский психоз, который влечет за собой ухудшение памяти, спутанность сознания и изменения в поведении. Белая горячка – быстрое наступление спутанности сознания, обычно вызванное отказом от алкоголя. Это часто начинается примерно через три дня после отказа от спиртного и обычно длится от двух до трех дней. Люди умирали и от корсаковского психоза, и от белой горячки.

При остром отравлении алкоголем смерть наступает при концентрации спирта в крови более 0,35 грамма на 100 миллилитров. Помрачение сознания, кома или удушье из-за рвоты могут случиться при концентрации алкоголя в крови от 0,30 до 0,35 грамма на 100 миллилитров.

Что касается хронических эффектов, то я видел, как люди умирали от цирроза (рубцевания) печени, панкреатита и энцефалопатии Вернике (неврологическое состояние, вызванное дефицитом тиамина, который в первую очередь влияет на периферическую и центральную нервную систему).

Алкоголь может повлиять почти на все системы органов, от мозга до глаз и кожи. Именно по этой причине следует пить в умеренных количествах или вообще не употреблять спиртное.



Меня всегда удивляет, как много неестественных смертей сопровождаются спиртным в момент кончины. Алкоголь, без сомнения, вещество, которым чаще всего злоупотребляют в ЮАР.

10

Способы умереть. Часть II

В своей работе я вижу, к чему приводят всевозможные виды зависимостей. Некоторые люди пристрастились к еде, особенно к углеводам, включая сахар. Другие – к алкоголю, курению, сексу или адреналину.

Признаки зависимости можно обнаружить как внутри, так и снаружи, если присмотреться внимательно. Например, толщина жировой прослойки на передней брюшной стенке или количество жира вокруг почек дают относительно хорошее представление о потреблении углеводов. Содержание жира в перикарде и эпикарде также многое говорит о пищевых привычках человека.

Обычно я также могу сказать, был ли курильщиком человек, лежащий на моем столе для вскрытия. Мне просто нужно посмотреть на его кожу. Курение разрушает фермент эластазу, и соединительная ткань теряет упругость. Лицо курильщика обычно покрыто морщинами; даже кожа на тыльной стороне рук утрачивает эластичность.

А еще есть наркотики.

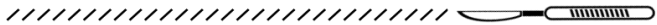
Ньяопа – один из самых дешевых, самых распространенных, самых опасных и вызывающих сильную зависимость наркотиков в стране. Те, кто употребляет ньяопу, вводят себе препарат, а затем берут собственную кровь и передают шприц другим, которые надеются получить кайф. Это называется «блютузом». Очевидно, что это опасная и глупая практика. В теле человека примерно пять литров крови. Когда препарат попадает в организм, он сильно разбавляется и проходит через печень, которая действует как фильтр. Практически невозможно получить кайф от чужой крови с наркотиками.

Единственное, что произойдет, – это так называемая реакция на переливание крови (кровь одного человека вступит в реакцию с кровью другого человека). К тому же велик шанс заразиться ВИЧ, гепатитом С или какой-либо другой неприятной инфекцией.

Я заинтригован тем, как наркотики попадают в страну и на улицы. Наркокартели действуют весьма изощренно, и многие используют людей в качестве мулов для перевозки наркотиков через границы. Эти мулы – расходный материал для картелей.

Наркотики обычно кладут в презервативы,

воздушные шарики или кончики пальцев латексных перчаток. Затем «посылки» помещают во влагалище мула, прямую кишку, рот, ухо, нос или даже под крайнюю плоть.



При проглатывании мулы принимают лоперамид («Имодиум»), чтобы снизить моторику кишечника. Мулов также называют курьерами или набивальщиками. Мне известны случаи, когда было проглочено до килограмма кокаина. Упаковки обычно представляют собой пакетики размером 25 × 15 миллиметров. В конце путешествия мул принимает слабительные, чтобы передать посылки.

Упаковки с наркотиками часто протекают, что может привести к передозировке и смерти. При подозрении, что их вот-вот арестуют, мулы могут быстро проглотить наркотики, даже если те не очень плотно завернуты. Когда летишь за границу и попутчик внезапно встает, весь потный и как будто сгорающий от лихорадки, это может быть из-за разорвавшейся упаковки наркотиков.

Известны случаи, когда иностранных граждан находили мертвыми в отеле рядом с аэропортом или железнодорожным вокзалом. Место смерти при этом типичное; поблизости есть слабительное, скончавшийся может быть обернут влажными полотенцами, или вокруг может быть разбросан лед. Некоторых находили сидящими на стуле рядом с включенным электрическим вентилятором или кондиционером. Если пакетик с наркотиком лопается в желудочно-кишечном тракте мула, передозировка кокаина вызывает очень высокую температуру.

Если проглотить героин, на лице может появиться пена. Кстати, есть сообщения о случаях, когда наркокартели вскрывали тело, чтобы забрать наркотики.

Изощренные картели делают наркотики невидимыми с помощью веществ, которые имеют такую же радиационную плотность, что и у человеческого кала. Из-за этого практически невозможно найти наркотики с помощью обычного рентгена. Для обнаружения пакетов требуется компьютерная томография или контрастирование с барием.

Медицинское ведение таких случаев остается спорным. Одни хирурги пропускают лекарства через желудочно-кишечный тракт, а другие вырезают их. Очевидно, что каждую конкретную проблему с наркотическим мулом следует решать индивидуально.

Меня поражает и огорчает, сколько молодых женщин

оказывается проститутками на улицах. Я так часто слышал разные версии этой истории! Молодая женщина из маленького городка приезжает в мегаполис. Она приходит в клуб, где знакомится со своей ровесницей. Та предлагает таблетку и говорит, что девушка не должна беспокоиться: это не наркотик, и таблетка просто позволит ей хорошо провести время. Таблетка будет называться, например, «Мэри Джейн», «Е» или «Жидкий Кваалюд». Девушка неохотно принимает таблетку – и отлично проводит время.

На следующей неделе она возвращается в клуб и находит свою подругу. И снова у той есть волшебная таблетка, и наша героиня хорошо проводит время. В третий раз, когда она встречает знакомую и просит волшебную таблетку, подруга знакомит девушку со своим поставщиком – как правило, крупным парнем, работающим на наркокартель. Он достает маленькую черную книжечку и говорит, что девушка должна ему деньги. Он также может сказать, что знает имена ее родителей, братьев и сестер и где они живут. Он мог бы даже назвать кличку ее любимой собаки или кошки.

В течение нескольких недель невинная женщина оказывается в ловушке картеля. Волшебная таблетка была кокаином, или амфетамином, или, возможно, даже героином, который вызывает сильное привыкание. Неважно, кто ты и насколько сильным себя считаешь, – ты неизбежно станешь зависимым. На столе для вскрытия часто бывает трудно получить полную предысторию. Но время от времени она проявляется.

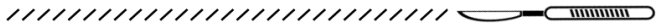
Еще одна причина, по которой ежегодно умирает огромное число южноафриканцев, связана с транспортом. Я видел много ужасных смертей в результате дорожно-транспортных происшествий.

Многие транспортные средства на дорогах ЮАР непригодны для передвижения. Известны случаи, когда в непригодных к эксплуатации автомобилях выхлопные газы просачивались в кабину во время движения и все пассажиры подвергались воздействию угарного газа.

В ЮАР и на остальной части континента крупный рогатый скот и козы, как правило, свободно бродят в определенных местах. Время от времени нам приходится проводить вскрытие водителя, который наехал на корову, козу или осла. Были также случаи, когда люди сбивали бегемотов, куду и импал.

Кроме того, в ЮАР вождение поздно ночью может быть особенно опасным, потому что в эти часы на

дорогах очень много пьяных водителей.



Некоторым людям просто не следует садиться за руль, потому что у них недостаточно уверенности или навыков, чтобы управлять автомобилем. Другие слишком нетерпеливы и безрассудны и едут чересчур быстро, представляя риск как для пешеходов, так и для остальных водителей. Наличие этих двух типов водителей на наших дорогах – вот рецепт катастрофы. Возможно, будущее транспорта – это беспилотные электромобили, работающие на основе искусственного интеллекта.

Однако основная часть нашей рабочей нагрузки с точки зрения смертей из-за транспорта связана с дорожно-транспортными происшествиями с участием пешеходов. Первой в мире жертвой дорожно-транспортного происшествия с участием пешехода стала британка по имени Бриджит Дрисколл, которая умерла 17 августа 1896 года: ее сбил автомобиль, принадлежавший англо-французской компании автомобильных перевозок и использовавшийся для демонстрационных поездок.

По словам одного свидетеля, автомобиль двигался «с безрассудной скоростью, фактически как пожарная машина». Хотя максимальная скорость автомобиля составляла 8 миль в час (13 км/ч), ее намеренно ограничили до 4 миль в час (6,4 км/ч). Авария произошла всего через несколько недель после того, как новый парламентский акт повысил максимально допустимую скорость автомобилей до 14 миль в час (23 км/ч) с 2 миль в час (3,2 км/ч) в городах и 4 миль в час (6,5 км/ч) в сельской местности. Присяжные вынесли вердикт о смерти в результате несчастного случая, и коронер выразил надежду, что «подобное больше никогда не повторится».

В криминалистике различают ДТП на большой скорости с участием пешеходов, когда люди попадают под транспортные средства на скоростных автомагистралях (60–100 км/ч), и ДТП на низкой скорости с участием пешеходов, когда люди попадают под автомобили в пригородах, где движение не столь быстрое (20–60 км/ч)[72]. Разница в характере травм между этими двумя категориями весьма примечательна. Пешеходы, ставшие жертвами ДТП с участием транспортных средств, едущих на большой скорости, сильно изуродованы. Пешеходы, пострадавшие от транспортного средства с меньшей скоростью, как правило, терпят меньший урон – в основном травмы головы и ног.

Время от времени к нам поступают пешеходы, погибшие в ДТП, при котором водитель сбивает человека

и уезжает. Мы должны попытаться найти машину.

К счастью, пешеход и автомобиль оставляют следы друг на друге (в соответствии с принципом Локара, упомянутым ранее). Мы можем обнаружить стекло или краску на теле или одежде погибшего пешехода, а также кровь, одежду или волосы на автомобиле нарушителя.

Был вот еще какой случай: человек, получивший в результате аварии незначительные травмы, просто лежал на каталке. Через несколько минут он умер. По словам сотрудников скорой помощи, у него действительно были лишь незначительные ссадины. Настоящая загадка. Тело отправили на судебно-медицинское вскрытие, где установили, что пострадавший умер от отравления угарным газом из-за выхлопных газов в машине скорой помощи. Его положили относительно близко к выхлопной трубе, в то время как парамедики занимались другими пострадавшими пассажирами. Угарный газ связывается с гемоглобином в 250 раз сильнее, чем кислород. Причина смерти, таким образом, имела мало общего с первоначальной автомобильной аварией.

За эти годы я также видел множество смертей, связанных с маршрутными такси. По закону в маршрутке разрешено перевозить только 15 пассажиров, но иногда водители берут больше. Эти машины часто непригодны для дорожного движения, а у некоторых водителей поддельные права. Время от времени мы проводим вскрытия сразу нескольких человек, погибших в ДТП с маршруткой.

Кроме того, есть смерти в результате нападения на маршрутное такси. Нередко владелец такси нанимает молодых людей, чтобы убрать конкурентов. Вот тогда-то нам и приходится проводить вскрытие убитого пулями соперника. Эти случаи не всегда легко расследовать, потому что обычно имеется несколько огнестрельных ранений с нескольких различных углов и направлений. И пулевые входные отверстия часто нетипичны (потому что жертвы были застрелены через двери и окна автомобиля), что лишь усложняет расследование. В тела попадает множество вторичных осколков снарядов, которые зачастую трудно обнаружить.

Наконец, некоторые люди впадают в столь глубокую депрессию, что решают покончить с собой.

Каждые 40 секунд где-то на земном шаре происходит самоубийство – в год около 800 000 самоубийств.

К странам с высоким уровнем самоубийств относятся Беларусь, Литва, Казахстан, Россия и Япония; страны с низким уровнем самоубийств – Иордания, Гаити, Антигуа и Сент-Китс и Невис.

Самоубийство – это трагический способ умереть. Вот лишь некоторые известные люди, которые покончили с собой: художник Винсент Ван Гог, актер Робин Уильямс, шеф-повар Энтони Бурден, писатель Эрнест Хемингуэй, поэтесса Сильвия Плат и певец Курт Кобейн. Мост «Золотые ворота» имеет печальную славу как самое популярное место для самоубийств в мире. С момента его открытия в 1937 году более 1300 человек прыгнули с моста навстречу смерти.

Мужчины, совершающие самоубийство, по-видимому, используют более жестокие способы, такие как стрельба, нанесение себе ножевых ранений или прыжок с высоты, в то время как женщины склонны прибегать к более пассивным способам, таким как передозировка или отравление газом.

Я нахожу очень любопытным, что в тех случаях, когда люди стреляют себе в голову, они почти никогда не целятся в глаза, уши или нос и что те, кто прыгает с мостов или высоких зданий, обычно пытаются ухватиться за предметы на пути вниз. Как будто они не хотели навредить себе.

Люди, которые вешаются, часто используют прокладку между веревкой и шеей. Даже заключенные, у которых нет доступа к интернету и которые не могли бы им воспользоваться, применяют такие прокладки.

Итак, даже зная, что вот-вот умрут, люди стараются избегать физической боли.

> Еще один любопытный факт: во время вскрытия мы обычно обнаруживаем, что желудок самоубийцы полон. Это указывает на то, что человек, вероятно, в последний раз ел незадолго перед суицидом.

Книги «Окончательный выход» (Final Exit) и «Хорошее руководство по эвтаназии» (The Good Euthanasia Guide), написанные Дереком Хамфри, а также «Я увижу себя, спасибо» (I'll See Myself Out, Thank You) под редакцией Колина Брюера и Майкла Ирвина доставили немало хлопот судмедэкспертам, поскольку они учат людей убивать себя безболезненно, быстро и эффективно.

Один из новейших способов самоубийства – сухой лед

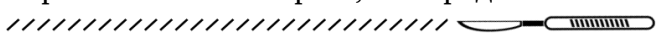
(твердая форма углекислого газа). Как правило, человек покупает кусок сухого льда, закрывает дверь ванной и засыпает с куском сухого льда в руках. Иногда на двери появляется предупреждение: «Будьте осторожны, когда входите в ванную: там углекислый газ!»[73].

Я также наблюдал определенные тенденции в совершении самоубийств. Например, в течение нескольких месяцев попадаются случаи отравления газом в закрытых автомобилях.

Бензин, судя по всему, популярнее дизельного топлива как средство такого самоубийства, несмотря на то что дороже. Дело в том, что более высокое октановое число бензина обеспечивает более быструю смерть.

Потом без всякой видимой причины такие самоубийства прекращаются на несколько месяцев. Но внезапно увеличивается число повешений.

> Временами я видел так много повешенных, что мне хотелось обойти все хозяйственные магазины и сказать менеджерам, что продажа веревок должна регулироваться так же строго, как продажа пистолета.



В один-единственный зимний день в списке на вскрытие было 10 повешенных со всего города. Эти люди не были знакомы и не общались друг с другом. Возможно, какое-то происшествие оказалось у всех на слуху, почти как самоубийства Робина Уильямса или Энтони Бурдена, а затем вследствие эффекта социального доказательства[74] люди совершили самоубийство из-за сочувствия к своим кумирам.

По информации Центров по контролю и профилактике заболеваний США, за четыре месяца после самоубийства Робина Уильямса, совершенного в августе 2014 года, в Штатах произошло 18 690 самоубийств – значительно больше, чем предполагаемые 16 849 самоубийств, как указывалось в прогнозе, составленном на основе прошлых данных и тенденций для этого конкретного периода.

Не обязательно быть врачом, чтобы помочь спасти чью-то жизнь. Если кто-то ведет себя совсем иначе и его истинное «я» меняется, сядьте и поговорите с ним. Помните, что вы всегда можете направить собеседника к профессионалу. Будьте внимательны и проявляйте интерес к окружающим.

Вы также должны следить за настроением людей, особенно тех, кто страдает его перепадами. Настроение у такого человека подобно синусоиде. Если оно поднимается до плюс 95 процентов, то можете быть уверены, что через 8–12 часов оно упадет до

минус 95 процентов. Такова теория биполярного расстройства: после повышения происходит спад.

Если принять психостимулятор, такой как кокаин, можно испытать эйфорию, но через 8–12 часов настроение упадет, и понадобится еще один «пинок», чтобы испытать то же удовольствие. То же самое касается кофеина: если вы от него зависимы, вам нужна доза по утрам (еще один «пинок»).

Причина, по которой я говорю об этом, заключается в том, что большинство людей с сокрушительной депрессией в прошлом подвергались воздействию тех или иных психостимуляторов (амфетамины, кокаин, таблетки экстази, даже сверхфармакологические дозы кофеина). Часто врачи скорой медицинской помощи, терапевты и клиницисты не видят падения человека, но мы, судмедэксперты, видим, потому что оно заканчивается смертью в результате самоубийства.

Я имел несчастье прочитать сотни предсмертных записок: около 20 процентов всех жертв самоубийств достаточно заботятся о чувствах других, чтобы оставить своего рода послание. Некоторые из записок, прочитанных мной, чрезвычайно личные, эмоциональные и очень грустные; они оставляют после себя сильное чувство безнадежности.

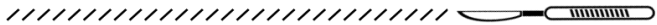
Я видел предсмертные записки, оставленные на мобильных телефонах, компьютерах и даже на стене, как граффити. Часто они написаны от руки. Некоторые из них устные (когда человек, планирующий самоубийство, записывает сообщение на камеру). Другие отправляются с помощью текстового или голосового сообщения. В настоящее время много предсмертных записок размещается в социальных сетях.

За эти годы я выявил несколько общих черт в таких посланиях. Записка обычно адресована кому-то конкретному, тому, кто очень дорог этому человеку, и часто написана эмоциональным языком. Тексты почти всегда содержат слова «я» и «ты». Почти всегда есть своего рода признание. Например, человек напишет: «Мне жаль…», «Я не могу так больше…», «Я желаю тебе всего хорошего…» или «Скажи [этому человеку], что…»

В записке могут содержаться распоряжения, которые нужно выполнить после смерти, например: «Мои банковские реквизиты…» или «Мой ПИН-код…» Чаще всего в записке содержится номер мобильного телефона, указывающий, кому следует позвонить, когда будет обнаружено тело. Иногда приходится активно искать записку – она может быть скомкана в самом маленьком кармане джинсов человека, или даже в его

нижнем белье, или в ботинке, или в носке.

> Обычно предсмертная записка либо очень короткая, либо очень длинная. Когда записка написана от руки, она либо чрезвычайно неопрятна, либо очень аккуратна.



Мы часто довольно скептически относимся к напечатанным запискам (поскольку их мог напечатать кто-то другой).

Однажды я проводил вскрытие девочки-подростка, которая прыгнула с 11-го этажа здания. Ее предсмертная записка была длиной в четыре страницы. В ней она объяснила, что забеременела, из-за чего покончила с собой. На другой день я произвел вскрытие 27-летнего мужчины, который повесился. Он страдал серьезным заболеванием сердца, и состояние было тяжелое. Его предсмертная записка состояла всего из трех строк.

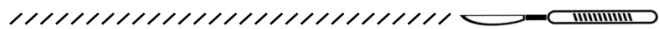
Когда я думаю о том, как по-разному умирают люди, у меня разрывается сердце. Меня всегда мучают два вопроса: можно ли было предотвратить эти смерти? И почему я вижу смерти одинакового типа более одного раза?

11

Наука против преступности

С годами южноафриканское общество становится все менее и менее эмоционально восприимчивым к преступлениям и смерти. Впервые услышав об ограблениях домов и захвате заложников, мы были шокированы. Через некоторое время такие преступления стали довольно распространенными. Люди начали реагировать на них приблизительно так: «Ну, по крайней мере никто не пострадал».

> Проблема в том, что угоны, грабежи, убийства и любые другие нападения на ни в чем не повинных граждан представляют собой патологию общества.



Реакция «по крайней мере» патологична – это неестественная реакция на неестественную ситуацию. На мой взгляд, почти все наши проблемы начинаются со слов «по крайней мере». Это не естественная реакция на естественную ситуацию, а неестественная реакция на неестественную ситуацию.

Дело в том, что наше представление о норме постоянно меняется. Некоторые в данном случае используют понятие «синдром сдвига точки отсчета», означающее, что со временем люди теряют знания о состоянии мира природы, потому что не воспринимают изменения, которые на самом деле происходят. При этом состояние системы обычно оценивается по сравнению с предыдущими контрольными точками (точками отсчета), которые сами по себе могут представлять значительные изменения по сравнению с еще более ранним состоянием.

Что сегодня нормально? Например, какова нормальная рабочая нагрузка на судмедэксперта? Всегда ли уровень самоубийств был таким высоким? Всегда ли убийства были такими жестокими? Иногда количество погибших и тяжесть травм, обнаруживаемых при вскрытии, заставляют меня думать, что я живу в фильме «Безумный Макс».

Когда меня спрашивают: «Что убивает южноафриканцев?» – мой ответ прост: «Южноафриканцев убивают южноафриканцы. Мы – страна, воюющая сама с собой».

И это возвращает меня к причине, по которой я пошел в судебную медицину, – желание помочь реальным жертвам. Это

мой постоянный молчаливый проводник, путеводная звезда. Каждый раз, когда я слышу о преступлении, у меня закипает кровь и я чувствую себя обязанным работать усерднее и точнее, чтобы поймать и перехитрить преступников. Это не всегда легко в наше время, когда права преступников, по-видимому, намного перевешивают права обычных граждан, когда бремя доказывания крайне велико, а богатые преступники, похоже, могут купить себе свободу при помощи дорогих адвокатов. Доказывая научно, что закон есть закон, я делаю все возможное, чтобы справедливость восторжествовала.

Для меня просто нет ничего лучше, чем осознание, что я помог поймать плохого парня. Учеба и работа в сфере судебной медицины заставили меня почувствовать себя кем-то вроде борца с преступностью. Мне доставляет неизмеримое удовольствие видеть преступников в наручниках, со склоненными головами, когда после обвинительного приговора их отводят в камеры.

Физически я не отличаюсь особой силой. Все, что у меня есть, – это мой разум, который я использую, чтобы помочь бороться с преступностью и запугиванием и победить зло. Редьярд Киплинг сказал: «В чем могли, они подражали, но им мыслей моих не украсть – я их всех позади оставил потеть и списывать всласть»[75].

За последнее десятилетие я имел дело с изрядной долей преступников, и не все они были мертвы. Мистер Икс был главой одного из самых опасных синдикатов в стране. Несколько лет он находился в списке самых разыскиваемых преступников ЮАР, прежде чем его наконец поймали. Обвинения против него включали ограбление дома, угон, убийство, нападение, нападение с нанесением тяжких телесных повреждений, изнасилование и похищение, но не ограничивались этим; он даже был замешан в торговле рогом носорога.

Преступнику уже дважды удалось сбежать из тюрьмы, но, когда я познакомился с ним, он ожидал суда в одном из самых защищенных тюремных учреждений в стране. (Полицейский, который в итоге поймал Мистера Икс, получил в награду автомобиль.)

Очевидно, Мистер Икс оставил в месте преступления единственную каплю крови. Чтобы доказать его присутствие там, требовался контрольный образец крови для анализа ДНК. Меня попросили взять у него кровь. Также необходимо было взять кровь для анализа на множество заболеваний, передающихся половым путем, поскольку он был замешан в нескольких изнасилованиях. Я-то думал, что моим последним живым пациентом стал англичанин с приступом астмы, который

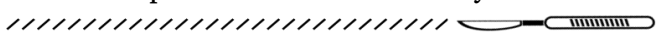
выкуривал по 50 сигарет в день. И вот теперь я должен был встретиться с еще одним живым пациентом.

Когда я прибыл в тюрьму, меня встретил начальник отдела безопасности, рассказавший о том, насколько опасен Мистер Икс. Его держали одного, отдельно от других заключенных – он находился, как сказал глава службы безопасности, в «режиме строгой изоляции». Мне объяснили, как себя вести и даже как говорить с Мистером Икс.

Чтобы добраться до него, мне пришлось пройти мимо всех других опасных заключенных в этом тюремном блоке. Меня предупредили, чтобы я держал руки в карманах и не смотрел никому в глаза. Меня также предостерегли держаться подальше от камер на случай, если кто-то из заключенных захочет схватить меня оттуда, чтобы ранить или попытаться задушить о тюремную решетку.

Должен признаться, что после этого краткого руководства и того, что полицейские рассказали мне о Мистере Икс, у меня по спине пробежали мурашки. Согласно рассказам, Мистер Икс ранее был ребенком-солдатом из соседней африканской страны; он убил бесчисленное множество людей и, по-видимому, совершенно не заботился о благе общества. Переехав в ЮАР, он занялся преступной деятельностью. В общем, он был чрезвычайно успешен и создал небольшую криминальную империю.

> Засунув руки в карманы, я медленно шел по блоку, где содержались самые опасные преступники. Запахи и звуки этого тюремного блока я не могу описать словами.



Меня потрясли условия в блоке: он казался ужасно переполненным. Я слышал, что заключенные занимали двухъярусные кровати посменно, по 6–8 часов, потому что на всех их не хватало.

Оставляя позади дверь за дверью из бетона и железа, я шел по коридорам, напомнившим лабиринт, но наконец добрался до камеры Мистера Икс. Меня сопровождали три громоздких охранника – самые мускулистые тюремные работники, с которыми я когда-либо имел честь встречаться. Я чувствовал, как колотится мое сердце.

Но человек, сидевший передо мной в камере, оказался самым невпечатляющим из всех, кого я когда-либо видел. Этот 40-килограммовый мужчина выглядел таким же беспомощным, как больной старик. Он не поздоровался и не попытался встретиться со мной взглядом. Он просто сидел на стуле, пассивно уставившись в пол. Ему было всего 27 лет, но он уже будто

прожил много жизней.

Я просто взял кровь из вены, поблагодарил его и покинул тюрьму.

Встреча с Мистером Икс была одним из самых больших событий в моей карьере. Я ожидал увидеть Ганнибала Лектера из «Молчания ягнят», но человека, представшего передо мной, вы даже не заметили бы, если бы прошли мимо него по улице. А ведь судя по тому образу, который сложился в моем сознании, Мистер Икс был почти мифологической фигурой. И это очень важный жизненный урок: имеет значение не внешность, а поступки.

На той же неделе его анализы крови вернулись из лаборатории. У него был положительный результат на целый ряд серьезных заболеваний, передающихся половым путем. Его ДНК также совпала с ДНК крови, найденной на месте преступления.

Тюрьма – ужасное место, даже днем. Как-то раз одна из моих коллег изучала место смерти в тюрьме строгого режима. Надзиратели перевели всех заключенных во внутренний двор тремя этажами ниже.

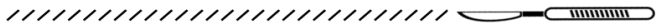
Моя коллега выглянула во двор с третьего этажа, чтобы посмотреть на заключенных, пока они разговаривали, играли в кости и тягали гири. Когда ее голова показалась над балконом, все они разом прекратили свои занятия и уставились на нее, словно одно существо. Моя коллега сказала, что это одно из самых жутких переживаний в ее жизни. По ее словам, в тот момент она чувствовала себя очень уязвимой.

Мой коллега-медик Роб, который когда-то служил тюремным врачом, поведал мне еще одну историю. Его вызвали на допрос к заключенному с очень странной жалобой: у него из глаз брызгала кровь. Роб объяснил мне, что заключенные обычно придумывают всевозможные уловки и тактики, чтобы напугать надзирателей и попасть в лазарет. Этот конкретный человек использовал острый предмет, чтобы повредить слизистую оболочку носовой полости. Затем он зажимал ноздри указательным и большим пальцами, чтобы кровь собралась в носовой полости. Затем он сморкался, выталкивая кровь из носослезных протоков, которые открываются во внутреннем углу глаз, рядом со слезным мясцом. Это заставляло кровь брызгать из его глаз.

Одной из самых интригующих вещей, которые я когда-либо наблюдал в тюрьме, был так называемый салют смерти банды 26s, который мало кто когда-либо видел. Это леденящий душу хореографический танец, который почти, но не полностью похож на хака, церемониальный танец маори. Хака – это яростное проявление племенной гордости, силы и единства. Движения

включают в себя оглушительное топанье ногами, высовывание языка и ритмичные шлепки по телу, сопровождаемые громким пением.

> Меня попросили приехать из-за смерти мужчины в тюрьме строгого режима, который, по-видимому, повесился на решетке в своей камере.



В наши дни тюрьмы предназначены для того, чтобы защищать от самоубийства. В окнах уже не стальные прутья, а сетчатые решетки. В туалетах нет цепей или обычных ручек для смыва, таких как обычно; вместо этого – кнопки. Иногда туалетов как таковых вообще нет, только яма в полу. Даже на кроватях нельзя завязать петлю, и каркасы, как правило, сделаны из бетона.

И все же заключенные находят хитроумные способы повеситься. Я видел заключенных, повесившихся на шнурках, одежде и даже туалетной бумаге… Если достаточно плотно сплести туалетную бумагу, есть возможность сделать отличную петлю, с помощью которой можно повеситься или задушить другого человека, после чего просто спустить ее в унитаз.

Даже светильники в камерах сконструированы таким образом, что к ним нельзя привязать петлю: они, как правило, утоплены в стену. Ручки и насадки в душевых тоже устроены так, чтобы их нельзя было использовать для повешения. Несмотря на это, я видел петлю, привязанную к насадке для душа, которая отходила от стены под острым углом вниз. Заключенный изобретательно повернул душевую насадку вверх, создав «крюк», к которому привязал петлю.

Итак, заключенный, на месте смерти которого мне довелось присутствовать, был «генералом» банды 26s. Он повесился в своей камере. Сняв тело и петлю с сетчатой решетки, мы перенести его с верхнего этажа тюрьмы в санитарный автомобиль, припаркованный снаружи тремя этажами ниже. Чтобы добраться туда, пришлось нести тело через двор. Мы накрыли его одеялом и положили на каталку для трупов.

То, что я увидел в следующие 20 или 30 минут, стало одним из самых пугающих и навязчивых впечатлений в моей жизни. Все заключенные в своих камерах исполняли один и тот же танец с военной точностью, хотя у них не было возможности отрепетировать или поставить хореографию. Каждый раз, когда тело умершего заключенного проносили мимо камер, люди отдавали салют смерти.

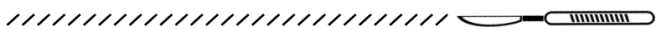
«Танец» был настолько впечатляющим и вызвал во мне такой страх, что, на мой взгляд, команда по регби «Спрингбокс» должна

рассмотреть возможность его использования. Это, несомненно, заставило бы новозеландскую сборную «Олл Блэкс» понервничать.

Я особенно горжусь случаем, в котором обнаружил и описал защитные амулеты, что не только помогло полиции расследовать вооруженное ограбление, но и сыграло определенную роль в разоблачении международной террористической организации. И снова наука и наблюдательность привели к успеху.

Но сначала пару слов о защитных амулетах. Люди используют различные предметы – от счастливой кроличьей лапки до талисманов на удачу или религиозных символов, таких как кресты или иконы святых, – чтобы заручиться удачей или защититься от зла[76].

> В ЮАР широко распространена медицинская практика мути, в которой используются защитные амулеты, изготовляемые народными целителями, или сангомами.



Существуют поклонение предкам и вера в Токолоше – озерного злого духа. Поэтому неудивительно, что за эти годы я нашел на телах огромное количество талисманов на удачу и защитных амулетов. По-видимому, все жертвы Бойни в Марикане[77] носили при себе талисманы на удачу и имели следы шрамов, оставленных народными целителями, что должно было сделать их неуязвимыми.

Я не разбираюсь во всех традиционных верованиях, связанных с защитными амулетами, и не мое дело пытаться понять хитросплетения, окружающие их, но я знаю, что как невинные граждане, так и преступники используют мути и амулеты для защиты или исцеления. Психологическое воздействие, которое такие амулеты могут оказывать на умы и поступки людей, нуждается в дальнейшем изучении, но можно с уверенностью предположить, что некоторые амулеты могут сделать преступников более наглыми.

На протяжении многих лет я, помимо всего прочего, видел бесчисленные традиционные цепочки, распятия и амулеты от сглаза, обвязанные вокруг живота и запястий умерших. *Фото: Р. Блюменталь*

В судебной практике по всему миру людей часто находят с каким-нибудь талисманом на теле. Эти талисманы могут принимать различные формы в разных странах и культурах, но неизменно считается, что они наделены полезными магическими свойствами. Иногда амулет предназначен для защиты владельца от невезения, в других случаях он нужен для того, чтобы принести удачу.

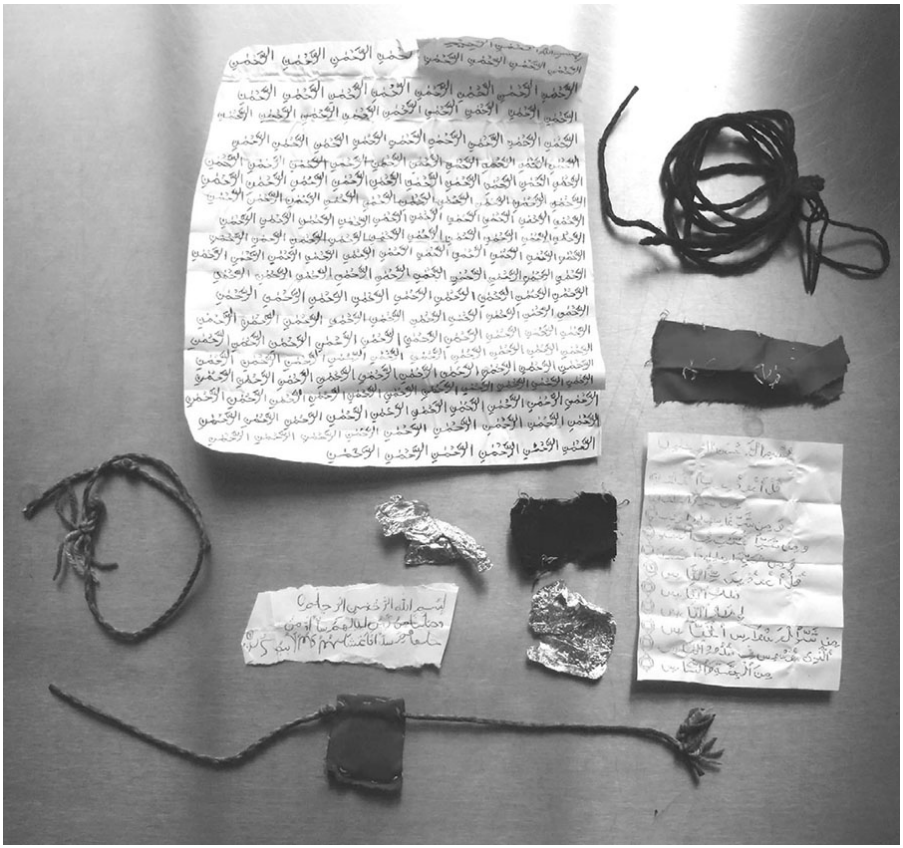
Миллионам людей во всем мире ношение талисмана на удачу или защитного амулета дарит чувство спокойствия и помогает справиться со страхом. От назаров, турецких амулетов от сглаза, до японской кошки манэки-нэко с поднятой лапкой амулеты стали символами удачи для целых народов. В отдаленных районах Африки женщины часто носят при себе фигурки, связанные с культом фертильности, чтобы увеличить шансы забеременеть.

Во многих талисманах на удачу содержатся странные, необычные вещества.

Возможно, нехорошо так говорить, но, если бы кто-то провел ретроспективное исследование всех талисманов и амулетов, которые я видел в морге, оказалось бы, что ни один из них не работал, ведь они не защитили своих владельцев от

неестественной смерти.

Ньями Ньями, бог реки Замбези или дух змеи Замбези из Зимбабве



Считается, что защитные амулеты вроде этих отгоняют неудачу или привлекают удачу. *Фото: Р. Блюменталь*

В моем конкретном случае у группы из шести преступников при вскрытии обнаружились талисманы на удачу, внутри которых были написаны арабские буквы. Я открыл амулеты из любопытства и увидел надписи на листках бумаги, похожей на пергамент.

То, что я обнаружил, было своего рода тавизом. Тавиз – это медальон или талисман на удачу, содержащий определенные молитвы или фрагменты священного писания. Это побудило полицию провести более глубокое расследование; было установлено, что амулеты связывают шестерых преступников с известной международной террористической организацией.

Судя по всему, эти шестеро финансировали организацию, совершая кражи инкассаторских денег в ЮАР. Именно благодаря моему любопытству к амулетам удалось выявить связь с террористами.

12

Идеальное убийство…

Еще один вопрос, который мне часто задают: «Что такое идеальное убийство?» На протяжении многих лет я консультировался по этому вопросу с самыми блестящими умами. Меня поражает, насколько серьезно люди думали об этом. Их ответы часто ошарашивают меня!

Мне предложили несколько абсолютно неправдоподобных вариантов – от стрельбы ледяными пулями до использования странных видов отравляющих веществ. Суть в том, что многие из этих методов оставят те или иные следы.

Со мной также поделились несколькими нереалистичными идеями о том, как избавиться от тела. Как вариант рассматривалось растворение трупа в сильной кислоте и скармливание животным на свинофермах. Конечно, было бы невозможно провести вскрытие без тела, и это усложнило бы ситуацию для нас, судмедэкспертов.

На мой взгляд, идеальное убийство может произойти по сценарию, в котором один из супругов или партнеров начинает предъявлять к другому чрезмерные требования, будь то финансовые, психологические, эмоциональные или физические. Если у этого человека есть хронические заболевания, такие как артериальная гипертензия, диабет, склонность к аритмиям и т. д., он может в итоге умереть от коронарного тромбоза, аритмии или ишемии миокарда. Если не знать предыстории, то, скорее всего, смерть посчитают естественной, тогда как на самом деле она была результатом неестественных причин[78].

Рассуждая об идеальном убийстве, всегда нужно быть в курсе того, что является наиболее распространенным. Как я часто говорю своим студентам, необычное применение обычных вещей все же более распространено, чем необычные вещи. Даже когда наблюдаешь за пернатыми, обычные птицы с необычными перьями встречаются чаще, чем птица из-за океана, которая сбилась с курса. Поэтому, прежде чем рассматривать странное, необычное, безумное решение, следует принять во внимание нестандартную подачу стандартного решения.

> В криминалистике есть два основных правила: исходить из того, что убийцы умнее вас и что они знают

все методы.

Возможно, они скачали последние журналы по судебной экспертизе или даже могут владеть экземплярами всех книг по расследованию убийств. Они также могли посмотреть телешоу «CSI. Место преступления» или «Менталист». Никогда не думайте, что они глупы.

Прежде чем рассматривать безумный тип убийства, подумайте об обычном убийстве. Но еще до того, как вы это сделаете, подумайте просто об убийстве – всегда рассматривайте вариант с убийством. Даже если это кажется естественной, случайной смертью или самоубийством, всегда имейте в виду возможность убийства.

Что пугает вас больше: приказ решить проблему или узнать, есть ли проблема? Можно было бы сказать, что решать проблемы довольно просто по сравнению с выяснением того, существует ли проблема вообще. Судмедэксперт, очевидно, никогда не захочет пропустить убийство. Это, вероятно, самая серьезная ошибка, которую можно совершить в нашей области. Поэтому мы рассматриваем каждый отдельный случай как потенциально возможное убийство.

> Некоторые убийства известны как симулякры обычных смертей – другими словами, убийства, которые выглядят как самоубийство, несчастный случай или естественная смерть.

Обнаружить такое убийство – самая большая проблема. Чтобы это объяснить, мне нравится использовать пример с ловкостью рук в мире карточных игр и фокусов. Карты обычно сдаются с верхней части колоды, но шулеры обучены «сдаче вторых». То есть они сдают вторую карту из верхней части колоды, притворяясь, что это верхняя карта. Если вы не видели тысячи обычных сдач, а также тысячи сдач второй карты, то, скорее всего, не заметите подмены. Тонкости захвата, скорость и техника сдачи второй карты могут выдать махинации шулера.

Идеальная сдача второй карты сродни идеальному убийству. Вторая сдача либо должна быть действительно хорошей, либо должна быть представлена непрофессионалу, который с самого начала предположит, что это обычная сдача.

Например, существуют типичные и нетипичные случаи повешения. Что перед вами – настоящее самоубийство или же коварное убийство? Даже если вы никогда в жизни не видели

повешения, но сами решили повеситься, то сделаете это типичным способом. Судмедэксперты ищут эти типичные признаки. Если бы вы убили кого-то, а затем повесили его, все выглядело бы немного по-другому – это было бы нетипичное повешение.

Преступники всегда ищут новые, более изощренные и хитрые способы расправиться с жертвами. Очевидно, самые трудные случаи – это те, в которых нельзя исследовать тело. Правовые аспекты, связанные с такими делами, сложны. Однако эти убийства отнюдь не идеальны. Убийц ловят и судят, несмотря на то что нет тела, которое можно вскрыть.

Трупа может и не быть, но может иметься масса улик: corpus delicti – «тело преступления» по-латыни. В своем первоначальном смысле это не труп, а совокупность существенных фактов, которые, взятые вместе, доказывают, что преступление было совершено.

Судмедэксперт должен быть в курсе технических достижений. Убийство с помощью мобильного телефона – один из примеров. Сообщалось о случае, когда кто-то взломал медицинское устройство с помощью мобильного телефона. Этим устройством была инсулиновая помпа, которая в результате взлома ввела пациенту сверхфармакологическую дозу инсулина, что привело к смерти. В настоящее время технологические компании должны обеспечивать защиту медицинских устройств от взлома[79].

Кроме того, появляются новые виды дронов – очень маленькие и умеющие распознавать лица. Инженеры создали так называемый роевой интеллект[80]. Эти небольшие беспилотные летательные аппараты могут быть вооружены небольшим количеством взрывчатых веществ и убивать целые группы населения, не нанося никакого ущерба инфраструктуре или зданиям.

Конечно, новые технологии также могут работать на пользу судмедэкспертов и помогать нам ловить преступников. Примером служат так называемые лаборатории на чипе (микросистемы полного анализа). Если обнаруживаешь каплю крови на месте смерти, то можно поместить ее в ручное устройство, которое определит фенотип крови и укажет, является ли человек голубоглазым блондином. Это может помочь следователям установить физические признаки убийцы прямо на месте смерти.

> В настоящее время эксперты работают над снятием отпечатков пальцев с шеи человека в случаях удушения, а также над сроками получения отпечатков пальцев.

Они надеются установить точный момент, когда подозреваемый прикасался к жертве. Некоторые эксперты даже работают над определением рациона подозреваемого по отпечаткам пальцев[81]. Существует также новое программное обеспечение для распознавания лиц и анализа походки, благодаря чему ученые теперь могут опознать человека[82].

Ученые даже разработали инновационные способы извлечения всех данных с мобильного телефона, пострадавшего при пожаре в доме. Представьте себе мобильный телефон, который шесть часов пролежал на столе в горящем здании при температуре 450–650 °C. И все же ученые могут извлечь данные из обугленного устройства[83].

Некоторые ученые даже рассматривают возможность использования молнии в качестве оружия. Да, представьте, что вас целенаправленно ударила молния. Эксперты работают над лазерами, создающими ионные каналы между облаком и землей, через которые может ударить молния.

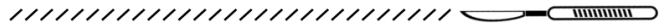
Но, вообще говоря, в убийстве не так уж много нового. Люди по-прежнему в основном умирают от огнестрельного оружия и травм, нанесенных тупым или острым предметом. Библейские способы убийства и смерти процветают и в наше время.

На занятиях по боевым искусствам или рукопашному бою учитель (сенсей) часто говорит: «Подойди ко мне вот так». Затем ученик пытается напасть на учителя – и чаще всего оказывается лицом вниз или в том или ином захвате. Реальность такова, что настоящие нападения устраивают не сенсеи. Нападающие редко атакуют строго определенным способом. Нападения, которые мы наблюдаем изо дня в день, происходят так быстро и настолько жестоко, что у бедной жертвы нет ни единого шанса. Большинство убийств, которые мы видим, связаны с элементом неожиданности.

Что я заметил, так это то, что отравление как способ убийства, похоже, становится все более редким из-за новых сложных методов обнаружения ядов. Такие методы, как газовая хроматография/масс-спектрометрия и жидкостная хроматография/масс-спектрометрия, – золотой стандарт для криминалистического обнаружения веществ, поскольку выявляют присутствие конкретного вещества. Они настолько точны, что могут даже обнаружить следовые количества пестицидов, используемых против мух в морге, которые, возможно, случайно осели на мертвом теле, несмотря на то что были распылены на расстоянии многих метров.

Помимо вопроса об идеальном убийстве, люди часто спрашивают, как мне удается выносить запах при вскрытии.

Позвольте мне начать с того, что запах при вскрытии ничуть не хуже некоторых других запахов в медицине.



Недавно я получил электронное письмо от старого ветеринарного хирурга, в котором он рассказал о своей жизни на пенсии. Он размышлял о разнице между запахом гниющей коровы и ошейниковой кобры (южноафриканской змеи), которую убил, когда та пыталась проскользнуть через кухонную дверь. Запах коровы, по его словам, был «вполне приемлемым», но запах змеи – «невыносимым». Он писал: «Разлагающиеся туши плотоядных животных, по-видимому, воняют гораздо хуже, чем туши травоядных. Если это так, то пахнут ли веганы по-другому, после того как покинули эту прекрасную планету?»

Существует множество трудов на тему запаха при вскрытии. Как я уже объяснял, после смерти вокруг витает много разных неприятных запахов, вызванных множеством факторов. Посмертный запах возникает из-за различных аминов, таких как путресцин и кадаверин, – неприятно пахнущих органических веществ, которые образуются при распаде аминокислот. Эти два соединения в значительной степени ответственны за неприятный запах разлагающейся плоти.

Сегодня судмедэксперты пытаются использовать различные амины для определения времени с момента смерти. В зависимости от стадии разложения (раннее, зеленое, черное разложение или стадия масляного брожения) от одного и того же трупа могут исходить разные запахи.

Некоторые анаэробные бактерии производят сероводород после смерти, который действительно пахнет довольно неприятно. Газообразный сероводород может даже привести к смерти при вдыхании в значительных количествах. Другие бактерии производят газ метан, который легко воспламеняется после смерти.

Вопрос о том, различаются ли запахи плотоядных, травоядных и всеядных после смерти, может иметь некоторое отношение к этой теме. То, что навоз травоядных может быть менее зловонным, чем фекалии плотоядных, объясняется не столько эволюционной биологией, сколько тем фактом, что плотоядные глотают кровь. Мелена у людей (черный стул при кровотечении в верхних отделах желудочно-кишечного тракта) имеет особенно неприятный запах. Травоядные не хотят, чтобы их

обнаружили плотоядные, поэтому их фекалии могут пахнуть не столь неприятно.

Плотоядные также, как правило, «грязнее» травоядных. Львы, например, – очень грязные существа. Как упоминалось ранее, я проводил вскрытия в случаях смерти от царапин льва. Всегда надевайте перчатки, когда имеете дело с львиным навозом.

Итак, какие самые ужасные запахи я когда-либо чувствовал? Если переходить от плохого к худшему, на пятой позиции был бы живой пациент с меленой. Мелена – жидкий черный смолистый стул, который обычно возникает в результате кровотечения в верхних отделах желудочно-кишечного тракта. Каловые массы часто трудно смыть из-за изменения и расщепления крови кишечными ферментами, и они имеют очень специфический запах, который заполняет весь коридор.

Под номером четыре – живой пациент с ожогами, лежащий на больничной койке ожогового отделения со вторичной инфекцией, вызванной синегнойной палочкой. Присутствие этой грамотрицательной бактерии сопровождается классическим горьковато-сладким, похожим на виноградный запахом, который слегка вяжет.

Третье место – мертвое тело в черной стадии разложения или, возможно, на этапе масляного брожения. Это тело разлагается уже около месяца. У него классический запах сыра горгонзола.

Второе место – живая пациентка с раком шейки матки.

И самый ужасный запах в медицине, на мой взгляд, сопровождает перианальный абсцесс. За свою карьеру я видел один или два таких случая. Запах пристает к волосам и одежде примерно на неделю.

Представьте себе надрез на перианальном абсцессе. Теплый, похожий на заварной крем гной вырывается на свободу, а затем сочится наружу. А вместе с ним волна густого запаха заставляет вас отшатнуться назад, как главного героя в «Матрице». Представьте себе скунса на стероидах – у вас слезятся глаза и легкие почти в состоянии бронхоспазма[84]. Ничто – повторяю, ничто – не сравнится с вонью перианального абсцесса.

Однако в конечном счете я должен признать, что область одорологии, или науки о запахах, остается в высшей степени субъективной.

В моей работе есть определенные вещи, с которыми просто приходится иметь дело; неприятный запах – одна из них.

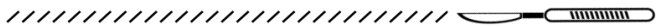
Впрочем, вот полезный совет: чашка гранулированного хлора, помещенная в холодильник морга, уничтожает большинство неприятных запахов.

Гранулированный хлор работает лучше, чем любой освежитель воздуха. Я не знаю, миф ли это, но, говорят, чашка гранулированного хлора, размещенная под крышей, также отпугивает чердачных крыс.

Подумать только, что некоторые люди рождаются с аносмией, то есть без обоняния. Они даже не могут оценить приятные запахи.

Ничто, кажется, не очаровывает людей больше, чем содержимое желудка при вскрытии. Достаточно послушать несколько громких судебных дел, чтобы заметить болезненное увлечение публики содержимым желудка.

> Перед судмедэкспертами стоит незавидная задача – тщательно исследовать все содержимое желудка умершего.



Однажды, проводя вскрытие водителя автомобиля, я обнаружил среди содержимого желудка синюю, наполовину пережеванную жвачку. Очевидно, он проглотил ее во время аварии.

Если исходить из личного опыта, то чаще всего я видел в желудках южноафриканцев остатки мучной пищи – другими словами, остатки продуктов, состоящих из муки обычного или грубого помола. Один из самых странных случаев, над которым работал мой старший коллега, касался жертвы, найденной на железнодорожном пути. Сильно изуродованное тело лежало на рельсах: остались только обрывки кожи и раздробленные кости. Жертва была изуродована до неузнаваемости.

Мой коллега вскрыл то, что осталось от желудка, и обнаружил скомканную записку, в которой говорилось: «Меня зовут Х., следующие люди придут, чтобы убить меня…» Покойный написал имена убийц на листе бумаги и проглотил его перед тем, как был убит. Даже из загробного мира ему удалось наказать своих убийц.

Часто можно обнаружить полупереваренные таблетки в желудке того, у кого случилась передозировка из-за смешивания лекарств. Как упоминалось ранее, также можно найти «Темик» (алдикарб), который выглядит как множество мелких серо-черных гранул, смешанных с содержимым желудка. Иногда содержимое желудка источает химический запах, который выдает причину смерти.

Затем есть действительно жуткие вещи – безоары. Так называется плотная масса непереваренных или частично

переваренных веществ и предметов, которая скапливается в пищеварительном тракте и может вызвать его закупорку. Безоары встречаются у животных и людей всех возрастных групп и чаще всего обнаруживаются в желудке. Различают следующие типы безоаров.

• Фитобезоары наиболее распространены. Они состоят из неперевариимых растительных волокон.

• Диоспиробезоары – это фитобезоар, состоящий из плодов хурмы.

• Трихобезоары состоят из волос и частиц пищи и могут в итоге весить несколько килограммов.

• Фармакобезоары состоят из лекарств, которые не растворились.

• Лактобезоары состоят из молочного белка и слизи.

• Безоары с инородными телами содержат такие материалы, как папиросная бумага, пластик, пенополистирольные стаканчики и паразитические черви.

Одна из самых странных смертей при глотании, с которыми я когда-либо сталкивался, настигла пациента психиатрической клиники, хранившего под кроватью газетные вырезки размером 40 × 20 сантиметров. Они были посвящены темам, которые, казалось, никак не связаны. Например, в одном отрывке говорилось о пожарах в Национальном парке Крюгера, а в другом описывалось то или иное погодное явление.

Как бы то ни было, однажды этот психиатрический пациент решил одним махом проглотить все газетные статьи, которые сохранил. Проводя вскрытие, я обнаружил папье-маше в форме всего его верхнего глотательного аппарата, а желудок был полон газет. Смерть, вероятно, была вызвана сочетанием МНОС, удушья и/или пикацизма, к которому мы вернемся чуть позже.

Бешенство – смертельное вирусное заболевание собак и других млекопитающих – иногда заставляет инфицированное животное есть странные вещи. Мои коллеги, ветеринарные патологи, рассказывали, как находили камни в желудках собак, зараженных бешенством.

Однажды нам достался случай со взрослым мужчиной, который внезапно умер. При рентгеновском исследовании тела в левом нагрудном кармане мы увидели несколько винтов. Однако при внешнем осмотре в одежде не нашлось никаких винтов. Очевидно, винты были в животе. Один из них пробил стенку желудка и стал причиной смерти.

Пикацизм – расстройство пищевого поведения, обычно определяемое как постоянное употребление несъедобных вещей в

течение по крайней мере одного месяца в возрасте, для которого такое поведение является неприемлемым с точки зрения развития. Оно может быть безобидным или иметь опасные для жизни последствия. В данной конкретной ситуации последствия были смертельными.

Один из ассистентов, который помогал вскрывать тело, обернулся и бросил на меня озорной взгляд.

– Похоже, ему понравились эти винты! – сказал он с усмешкой.

В нашей области необходимо чувство юмора, несмотря на множество мрачных вещей, которые приходится видеть.

Однако винты – это не единственные странные предметы, найденные в неожиданных местах человеческого тела. Следующую историю рассказал мне коллега-клиницист Николас. Однажды, когда он дежурил в отделении неотложной медицинской помощи, на обследование пришел мужчина. По словам Николаса, парень выглядел немного смущенным.

В центре его лба красовался пластырь с изображением Микки-Мауса.

– Что случилось? – спросил мой коллега.

– Та еще ночка выдалась… – сказал пациент и трижды покачал указательным пальцем правой руки. – Прошлой ночью я почувствовал, как что-то ударило меня по голове. Поэтому я наложил на это место пластырь.

Мой коллега принялся снимать пластырь с Микки-Маусом. Из раны сочился гной. Рентгенологическое исследование показало, что снаряд калибра девять миллиметров застрял в лобной пазухе мужчины. Его мозг остался совершенно невредим. Во лбу пациента было огнестрельное входное отверстие – и он счел уместным прикрыть его пластырем с Микки-Маусом.

Остальная часть истории раскрылась на следующий день, когда в больницу пришли полицейские в поисках подозреваемого в угоне автомобиля.

– Та еще ночка выдалась, – начал полицейский и точно так же покачал указательным пальцем правой руки. – Прошлой ночью произошел угон, и мы могли бы поклясться, что подстрелили одного из подозреваемых, но он исчез.

То, что и полицейский, и угонщик начали разговор одной и той же не самой обычной фразой и использовали один и тот же жест, было невероятно. Но еще более поразительным был тот факт, что угонщик успешно закрыл входное отверстие от пули девятимиллиметрового калибра пластырем с Микки-Маусом.

13

Животные и смерть

Домашние питомцы и другие животные могут многому научить нас, если следить за ними достаточно внимательно. Прибыв на место смерти, специалисты всегда смотрят на то, что делают домашние животные. Например, если собака съежилась, плотно поджав хвост, остерегайтесь хозяина. Это может быть признаком того, что владелец – жестокий человек.

У меня есть несколько историй, которые касаются животных на месте смерти. В первом случае мы нашли женщину, которую убил ее жилец. Не буду вдаваться в подробности судебной экспертизы, но жертву несколько раз ударили ножом. Когда мы прибыли на место происшествия, четыре таксы покойной стояли над ее телом, яростно защищая его и тем самым уничтожая множество улик. Повсюду были кровавые отпечатки лап. Каждый раз, когда мы пытались приблизиться к телу, собаки нападали на нас.

Один полицейский предложил сбегать в магазины и купить что-нибудь, чтобы отвлечь собак от тела. Он вернулся с сосисками; само собой, эта тактика не сработала.

В конце концов мы позвонили в полицейское кинологическое подразделение, которое направило на место происшествия кинолога. Прибывшая женщина в звании капитана каким-то образом разузнала клички такс. Три минуты спустя она покинула место смерти с собакой-вожаком, плотно завернутой в одеяло, и тремя другими собаками на поводке. В тот момент у меня мурашки побежали по коже – такое не каждый день случается.

В другом случае я прибыл на место смерти человека, найденного мертвым в своей спальне. Все выглядело так, будто ему перерезали горло. Снаружи, за полицейской лентой, я прошел мимо пожилых соседей, которые держали и гладили двух его домашних собак.

Я осмотрел покойного и место происшествия и сразу понял, с чем имею дело. На передней части шеи действительно была большая открытая рана.

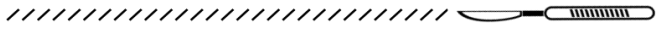
Ущерб, наносимый собаками и хищными грызунами, обычно очевиден. Происходит локальное удаление большого количества плоти, и, как правило, видны следов зубов.

Крысы и кошки оставляют отметины, посмертный характер

которых очевиден из-за отсутствия кровотечения.

Мужчина скончался от сердечного приступа, но травмы на передней части шеи были нанесены двумя его собаками, которые находились с ним в комнате, когда он умер.

> Печально, что домашние животные часто питаются своими хозяевами после их смерти. Я не мог заставить себя сказать об этом добрым пожилым соседям, которые гладили собак покойного.



В другом инциденте легкий самолет разбился в горах. Тела пилота и второго пилота – по-видимому, единственных людей на борту – были обуглены до неузнаваемости. Оба тела осторожно извлекли и провели вскрытие останков.

На следующий день нам позвонил человек, работавший на месте происшествия. Под обломками нашли еще один обгоревший череп, но тела нигде не было. Мы попросили полицию доставить его к нам на экспертизу. Исследовав череп, мы установили, что на самом деле это был дасси (капский даман[85]). Интересно, что обгоревшие останки дасси очень похожи на обгоревший человеческий череп.

Как-то раз я прибыл на место смерти, где женщина якобы упала с лестницы. Когда я туда добрался, ко мне подбежал бурбуль[86] и помочился мне на ногу. На мой взгляд, это ненормальное поведение для животного.

Муж погибшей был не слишком полезен на месте происшествия. Он указал на тело у подножия лестницы. При вскрытии я обнаружил синяки на внутренней стороне бедер и промежности – травмы, которые трудно получить, упав с лестницы. Когда человек падает с лестницы, травмы, скорее всего, обнаружатся на внешних сторонах тела.

В ходе полицейского расследования выяснилось, что муж убил свою жену и попытался представить это как несчастный случай. Поведение собаки сразу предупредило меня о возможной ненормальности на месте происшествия: что-то было не так. Оглядываясь назад, я понимаю, что собака была настоящим героем в этом случае.

Однажды утром 57-летний мужчина из маленького городка на берегу реки Вааль услышал снаружи лай своей собаки. Он открыл входную дверь, чтобы посмотреть, что происходит. В следующее мгновение желтый мангуст прыгнул на него, укусил за запястье и не отпускал. В конце концов мужчина задушил мангуста до смерти, пока тот сжимал его запястье железной

хваткой.

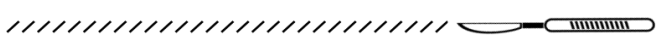
Врач скорой помощи промыл рану, сделал прививку от столбняка и назначил антибиотики. Мужчина отвез мертвого мангуста в местный ветеринарный институт, где ветеринарный патологоанатом диагностировал бешенство.

В ЮАР бешенство человека вызывается заражением классическим вирусом бешенства. Желтый мангуст – самый распространенный переносчик в стране, за исключением таких областей, как Квазулу-Натал, Восточно-Капская провинции, Мпумаланга и Лимпопо, где за большинство укусов несут ответственность собаки. Бешенство всегда приводит к летальному исходу у людей, но заболевание можно предотвратить своевременным введением постконтактной профилактической вакцины.

Поэтому мужчину немедленно госпитализировали и назначили лечение от возможной инфекции. У него начались боли в руке, лихорадка и головная боль, за которыми последовала болезнь, характеризующаяся периодами ясности сознания, галлюцинаций и дезориентации. Он умер три недели спустя, несмотря на полную постконтактную профилактику. Клиницисты придерживались мнения, что мангуст укусил прямо в нерв или заразил человека особенно опасным штаммом вируса бешенства.

В соответствии с законом страны такая смерть считается неестественной в ЮАР. Перед судебно-медицинским вскрытием приняли специальные меры биобезопасности в связи с чрезвычайной заразностью инфекции. Тело положили на суперабсорбирующую губчатую поверхность. Голову покойного укрыли полиэтиленовым пакетом. Не допускалось использовать электрическую маятниковую пилу, так как она могла спровоцировать распыление костной пыли. Вместо этого для вскрытия черепа использовали ручную ножовку. В таких высокоинфекционных случаях не разрешены процедуры, генерирующие аэрозоль.

> Как упоминалось ранее, некоторые вирусы могут оставаться активными в человеческом трупе до двух недель. Вскрытие по делу о бешенстве считается очень рискованным.



Половину мозга упаковали в двойной пакет и положили на лед, прежде чем отправить в полицейском фургоне в Национальный институт инфекционных заболеваний (NICD). Другую половину мозга поместили в формалин для судебно-

гистологического исследования.

Позже в тот же день мне позвонили из NICD и сказали, что давно не видели случаев бешенства с такой высокой вирусной нагрузкой. При микроскопическом исследовании мозга в нейронах обнаружились множественные тельца Бабеша – Негри. Эта патогномоничная находка однозначно подтверждала диагноз «бешенство». Нам с двумя коллегам настоятельно рекомендовали пройти полное постэкспозиционное лечение.

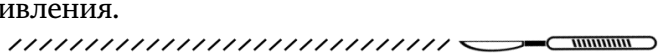
Бешенство животных является эндемичным в ЮАР и ежегодно вызывает 10–30 лабораторно подтвержденных случаев смерти людей. Вполне вероятно, что число реальных жертв значительно выше, причем пациенты либо умирают в обычном окружении, либо медицинские работники не распознают болезнь и рассматривают как разновидность энцефалита.

За эти годы я видел несколько странных случаев бешенства. Один джентльмен в Драконовых горах гладил кролика, и тот прокусил его кожу. Через месяц мужчина умер от бешенства. Еще один странный случай произошел в городке Малдерсдрифт – популярном месте проведения свадеб за пределами Йоханнесбурга. По-видимому, бешеный шакал вошел в церковь на одной из свадебных площадок и лизнул кого-то из прихожан. К счастью, человек не заразился.

Африка полна падальщиков, которые помогают очистить вельды. Здесь водятся гиены, крысы, мыши, циветы[87], шакалы, рыбы, крабы, птицы-падальщики и множество бродячих собак.

Часто посреди вельда находят тело с отсутствующими ушами, носом, пальцами рук, ног или гениталиями. Первая мысль, которая приходит в голову следователю, заключается в том, что это может быть убийство мути, поскольку эти части тела используются для изготовления средств традиционной медицины.

> Ключ к идентификации посмертной травмы, нанесенной хищником, – отсутствие жизненной реакции. Это означает, что раны выглядят не так, как полученные при жизни: раны не кровоточат, нет отека и признаков заживления.



На ум приходит одна история, которую мне еще не удалось полностью проверить. Ее рассказал коллега-криминалист, работающий в северной части страны, недалеко от Национального парка Крюгера. В вельде обнаружили одиноко лежащую голову взрослой женщины – без тела и носа.

Окрестности обыскали, но тело так и не нашли. Случай выглядел довольно загадочным: казалось, будто голова упала с

неба. Даже полицейские собаки, которых послали прочесывать местность, не смогли найти никаких останков.

– Какова причина смерти? – спросил моего коллегу рейнджер, который обнаружил голову во время выполнения своих обычных обязанностей.

Мой коллега не знал, что ответить. Установить причину смерти было невозможно; он решил так и указать: «невозможно установить только с помощью вскрытия». Диагностика осложнялась из-за активности падальщиков. Если верить первым впечатлениям, дикие животные съели, переварили, подобрали и разбросали остальные части тела. Женщина могла быть беженкой, которая пыталась пересечь национальный парк, пробираясь из Мозамбика в ЮАР. Возможно, на нее напали дикие животные.

– Какова причина смерти? – снова спросил рейнджер.

Он посмотрел рейнджеру в глаза, глубоко вздохнул и медленно произнес:

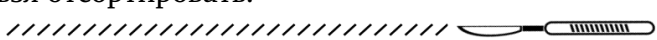
– Никто не знает! Нет тела – нет дела.

Эта история подводит меня к ключевому моменту. Судебно-медицинские эксперты не чудотворцы. Хотя мы постоянно стараемся изо всех сил, – к сожалению, не все дела можно раскрыть. Примерно в 10–15 процентах всех судебно-медицинских вскрытий ничего не обнаруживается макроскопически и микроскопия с токсикологией тоже ничего не дают. Есть много случаев, когда диагноз остается ОБИ – одному Богу известным.

Например, человек может умереть от электролитной, метаболической или эндокринной патологии. В этих сценариях нет абсолютно ничего, что можно увидеть невооруженным глазом. Все органы тела будут казаться нормальными.

Начинающие судмедэксперты, желая произвести впечатление на старших коллег, обычно настаивают на расплывчатом диагнозе. Они могут даже найти то, чего на самом деле нет. Таким образом, у них показатель отсутствия диагноза может быть около пяти процентов. Пожилые судмедэксперты с возрастом учатся больше сомневаться, и поэтому уровень отсутствия диагноза может составлять порядка 20 процентов.

> В отличие от клинической медицины, судебные дела нельзя отсортировать.



Другими словами, в клинической медицине случаи классифицируются в зависимости от степени срочности, серьезности ран или болезней. Это определяет порядок лечения большого числа пациентов и/или пострадавших. Но в судебной

медицине самые простые случаи могут оказаться самыми сложными, а самые сложные – самыми простыми. Вот почему в криминалистике не дают якобы легкие дела младшим и предположительно сложные дела старшим. Это так не работает.

Например, то, что кажется простым наездом на пешехода, может оказаться сложным делом об изнасиловании и убийстве. Или полиция может обнаружить тело мертвой женщины, брошенное на обочине дороги. Первоначально можно заподозрить изнасилование и убийство, но на самом деле это ДТП с участием пешехода, случившееся без очевидцев.

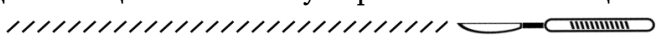
Существуют и другие сценарии, в которых результаты вскрытия ничего не показывают – например, когда человек умирает из-за позиционной асфиксии. Представьте себе, что он попытался влезть в здание через окно и застрял на уровне живота. В другом сценарии кто-то мог упасть так, что голова застряла в углу кровати или шкафа. Если человек в то время был пьян или принимал успокоительное, его дыхание могло быть нарушено, что привело к смерти. В таких случаях место смерти имеет решающее значение.

Нужно видеть точное положение тела в момент смерти – in situ[88], так сказать, – иначе поставить диагноз станет практически невозможным. Независимо от того, насколько хорошо оборудован морг и опытен судмедэксперт, диагностировать позиционную асфиксию в морге нельзя.

Криминалистика требует, чтобы ум ежедневно был настроен на решение головоломок. Можно сказать, мы заняты разгадыванием загадок.

Рассмотрим синдром внезапной детской смерти (СВДС), который определяется как «внезапная смерть ребенка в возрасте до одного года, которая остается необъяснимой после полного вскрытия и исследования места смерти и является наиболее распространенной причиной смерти в постперинатальный период в странах с относительно низким уровнем младенческой смертности»[89].

> Большинство смертей от СВДС происходит в возрасте от одного до шести месяцев, а пик приходится на два месяца. Мальчики умирают немного чаще.



СВДС, как правило, чаще встречается в холодные и влажные месяцы. Суть этого феномена заключается в том, что смерть наступает неожиданно и вскрытие не выявляет адекватной причины.

За последние десятилетия судебно-медицинские эксперты

проверили все, что могут считать причиной СВДС: от домашних клещей, ботулизма, длительного апноэ во сне и кровоизлияний в позвоночник до различных метаболических нарушений, гипертермии и вирусного бронхиолита. СВДС остается одной из величайших загадок в современной судебной медицине. Возможно, он вызван чем-то, чего мы не видим, потому что не знаем, что искать. Или, возможно, мы не можем увидеть причину, потому что она просто невидима[90].

Тогда возникает вопрос: сколько времени и денег следует потратить на дело, прежде чем сдаться? Примерно в 15 процентах клинических случаев СВДС в конечном счете при тщательном исследовании может быть установлена адекватная причина смерти. Однако 85 процентов случаев останутся неясными, и будет поставлен диагноз СВДС.

Однажды мне пришлось проводить вскрытие тела, которое прошло через измельчитель древесины. Излишне говорить, что расследование такого рода дел может быть очень сложным и трудоемким. Потребовалась абсолютная самоотверженность, чтобы тщательно прочесать человеческие останки и попытаться решить головоломку.

Необходимость успокоиться и решить головоломку – вот что такое судебная медицина. Временами загадка кажется неразрешимой – почти как пазл из миллиона кусочков. В такие моменты человека охватывает сильная меланхолия, как при взгляде в бездну.

Но тогда просто напоминаешь себе: каждый пазл начинается с одного кусочка.

14

Жизнь на свидетельской скамье

Я провел бесчисленное количество часов на свидетельской скамье, давая показания перед судьями и магистратами. Меня допрашивали и подвергали перекрестному допросу. Временами мне казалось, что я сам являюсь обвиняемым, – возьмем хотя бы следующий пример линии допроса.

– Вы говорите, мозг выглядел бледным? – провокационным тоном спросил меня прокурор. – Что значит «выглядел бледным», доктор? Я бледен? Вы бледны? Стенографистка бледна? Ваша рубашка бледная? Что именно вы имеете в виду, говоря «выглядел бледным», доктор?

Прокурор был неумолим. Как я часто говорил, идеального убийства не бывает. Однако существует такая вещь, как идеальный юрист.

Так что нужно оставаться очень собранным на свидетельской скамье. Следует встать, высказаться и – при необходимости – заткнуться. Тут нет места для личного мнения – нужны только твердые, научные, фактические доказательства. Суды перегружены; нередки случаи пересмотра дела 2007 года в 2019-м.

Я провел много часов, добираясь до маленьких залов судебных заседаний в крошечных провинциальных городах, только для того, чтобы прибыть на рассмотрение дела, которое отменили. Я слышал множество причин: адвоката нет, у адвоката спазм спины. Стенографистки нет. Свидетеля нет. И самая частая причина: нет переводчика (Конституция ЮАР признает 11 официальных языков).

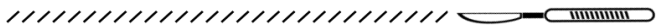
Нередко обвиняемые меняют свое имя в камере предварительного заключения, и на скамье подсудимых оказывается не тот человек. Преступники используют все уловки, чтобы затянуть судебное разбирательство. Порой пропадают документы, и это приводит к задержкам в судебных разбирательствах.

Безусловно, очень неприятно, когда дела откладываются. Целый день может быть потрачен впустую. Но я служитель правосудия, и это, к сожалению, издержка профессии. Мне остается только улыбнуться и вернуться в морг.

Природа судебных разбирательств, по-видимому,

заключается в том, чтобы поторопиться и подождать. Судебные иски иногда имеют тенденцию разрешаться с помощью или без помощи судмедэксперта. Порой хорошенько подготовишься к изнурительному перекрестному допросу, а вопрос внезапно решается до или сразу после начала судебного разбирательства. В других случаях можно часами давать показания о чем-то, что кажется тривиальным и к чему, следовательно, ты не готовился.

> Я нахожу, что много времени тратится впустую, когда эксперта приглашают в суд, тогда как достаточно было бы письменного медицинского заключения.



Иногда я задаюсь вопросом, не является ли театр судебных разбирательств просто своего рода отдушиной для пострадавших семей. Я также заметил, что, похоже, есть люди, которые стали «профессиональными» участниками разбирательств и ежедневно посещают суд, рассматривая его как своего рода реалити-шоу. Судя по всему, у них нет работы; у меня такое чувство, что они делают это ради удовольствия.

Однажды меня вызвали в суд, потому что обвиняемый, который защищал себя самостоятельно, хотел, чтобы я прочитал ему весь отчет о вскрытии перед судьей и объяснил каждую деталь через переводчика. Как вы можете себе представить, это заняло много времени. После того как я прочитал свой отчет и объяснил все простым языком, судья спросил обвиняемого, есть ли у него какие-либо вопросы или замечания, на что он ответил: «Нет».

Большинство адвокатов, которых я знаю, – курильщики. Я их не виню. Повседневная рутина местной системы уголовного правосудия может быть чрезвычайно напряженной.

Я был вовлечен в ряд серьезных судебно-медицинских дел. Однажды меня тщательно допрашивали по делу об ударе током. Мальчик, которому провели тонзиллэктомию[91], проснулся с ожогами третьей степени на коже чуть ниже обоих коленей сзади. Предполагалось, что раны вызваны электрическим контактом с металлическим операционным столом во время диатермии (электрохирургического прижигания).

На свидетельском месте мне были заданы следующие вопросы.

• Была бы диатермия в данном случае моно- или биполярной?

• Что повлечет за собой неадекватная подготовка или расположение пациента?

• Какие риски или вред может создать диатермия?

• Что такое травма от электрической дуги?

• Вызовет ли скачок напряжения ожоговую травму?

• Влияет ли разница в размерах пациента на степень ожога (и действительно ли ожог произойдет)?

• Почему плохо изолированный нейтральный электрод может привести к ожогу?

Вопросы были невероятно хорошо проработаны, и адвокаты не могли не впечатлить меня. Вдаваться в подробности этого дела в рамках книги я не могу; достаточно сказать, что оно повлекло за собой многочасовые допросы на высоком уровне.

В конце концов, мы делаем все, что в наших силах. Никогда нельзя принимать судебное разбирательство на свой счет, даже если его исход не нравится. Эксперт здесь не для того, чтобы «выиграть» дело. Обязанность судмедэксперта – помочь судье понять научные факты, имеющие отношение к делу.

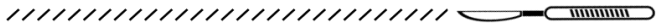
На суде вежливость и хорошие манеры сослужат хорошую службу. Язык тела оказывает определенное влияние, так что нужно стоять или сидеть прямо и одеваться соответствующим образом. Следует отвечать на вопросы прямо и кратко, быть внимательным и уверенным в себе. Также необходимо попытаться просветить всех присутствующих. Возможно, придется освежить память, прежде чем давать показания, поэтому нужно взглянуть на первоначальные заметки. Будьте честны и просто излагайте факты.

Наконец, очень важно не разыгрывать спектакль. Позерство не одобряется. Никогда не недооценивайте свою аудиторию и не драматизируйте. И самое главное, не злоупотребляйте вниманием[92].

В своей работе я имею дело с некоторыми из худших типов преступников и худших видов зла. Это те, кто убивает, насилует и ворует. За эти годы я повидал несколько поистине ужасных преступлений. В первую очередь на ум приходит ограбление дома, во время которого нападавшие калечили женщин и детей раскаленным утюгом, прежде чем убить.

Я видел воров, которые унижали людей ради забавы, прежде чем обокрасть их. Один угонщик запер жертву в багажнике автомобиля и так и не отпустил; человек умер от жажды и, возможно, голода. Мы также часто видим жертв, которых бросают в багажник, а затем поджигают машину.

> Я даже проводил вскрытия обезглавленных людей. В одних случаях обезглавливание было причиной смерти, в других – тело обезглавили после нее.



Как я уже говорил, моя единственная миссия в жизни – попытаться покарать злодеев. Но это не всегда легко. Большие суммы денег заставят самых умных и богатых искать малейшие лазейки в делах.

Однажды адвокат подверг меня интенсивному перекрестному допросу по поводу бровей покойной женщины. Это были татуированные брови – факт, который я пропустил при вскрытии. В свою защиту могу сказать: брови были так искусно вытатуированы, что этого наверняка не заметил бы даже самый лучший сыщик.

У той же женщины я пропустил и пару силиконовых грудных имплантатов – они были вставлены настолько искусно, что я едва мог найти шрам (очевидно, пластические хирурги использовали доступ через пупок и подмышки, чтобы увеличить грудь). Тот факт, что я пропустил татуированные брови и искусственные груди у покойной, вызвал огромный переполох.

Затем адвокат продолжил дискредитировать меня как свидетеля, заявив, что я произвел вскрытие не того тела! Я был взбешен этим (ложным) обвинением. Адвокату удалось посеять столько сомнений на перекрестном допросе, что прошли месяцы и было потрачено много денег, прежде чем процесс наконец завершился. В итоге преступник получил более мягкое наказание.

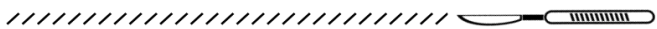
Если спросите меня, нам нужно убрать политику из науки и вернуть науку в политику. Мы также должны вывести врачей из судов и адвокатов из больниц, особенно тех, кто навязывает свои услуги пострадавшим от несчастных случаев.

15

О равенстве в смерти

«Коронер звезд» Томас Цунэтоми Ногути был главным судебно-медицинским экспертом округа Лос-Анджелес с 1967 по 1982 год. Он получил известность благодаря громким делам, таким как вскрытия Джона Белуши, Шэрон Тейт, Роберта Ф. Кеннеди и Мэрилин Монро.

> Как проводят судебно-медицинское вскрытие Майкла Джексона, Эми Уайнхаус или президента страны? Правильный ответ: точно так же, как поступили бы с любым бедным, беспомощным, беззащитным или бездомным человеком.



В конце концов, могло случиться так, что знаменитый человек умер и прибыл в морг как Джон Доу или Джейн Доу[93]. Часто личность погибшего устанавливается не сразу. Это означает, что вскрытие следует проводить по одному и тому же стандарту для всех. На первый взгляд, в смерти все равны.

Однако верно и то, что не во всех медицинских учреждениях есть компьютерная томография всего тела с 3D-реконструкцией и объемным рендерингом, рентгеновские аппараты, посмертная компьютерная томографическая ангиография, посмертная магнитно-резонансная томография или посмертная магнитно-резонансная ангиография. Кроме того, не во всех учреждениях имеются современные средства судебной токсикологии.

Возьмем, к примеру, новейшие судебно-медицинские лаборатории в США, строительство которых обошлось приблизительно в 95 миллионов долларов. На подземной парковке одного из таких объектов вы найдете бетонные опорные столбы, окруженные медными трубами, которые соединены с холодильной установкой. Это делается для того, чтобы, если когда-нибудь в этом регионе произойдет массовая катастрофа, стоянка могла быть преобразована в огромную работающую холодильную камеру. Кроме того, вокруг каждого бетонного столба проходит труба, по которой подается кипяток, чтобы судмедэксперты или судмедэксперты могли заваривать чай или кофе во время работы. Разве это не дальновидно?

Патрисия Корнуэлл – автор бестселлеров о преступлениях и

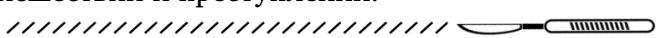
создательница такого персонажа, как Кей Скарпетта, судмедэксперт, – пожертвовала деньги на оборудование так называемого «Дома Скарпетты» конкретно в этой лаборатории. Это большое помещение, предназначенное для того, чтобы будущие судебные следователи могли улучшить навыки анализа места преступления[94]. «Дом» состоит из гостиной, кухни и спальни. Упражнения по моделированию места смерти здесь можно сравнить с современным симулятором полета на новейшем реактивном авиалайнере.

Однако на Африканском континенте есть много мест, где нет медицинских лабораторий. Если умрешь в определенном районе, никто даже не заберет тело. Я слышал о людях, которых машины буквально раздавливали на дорогах, и птицы-падальщики клевали спрессованные человеческие останки на гравийной дороге.

Что, если один из ваших близких умрет во время отпуска в развивающейся стране? Сможете ли вы положиться на местные судебно-медицинские органы? Смогут ли они провести наилучшую судебно-медицинскую экспертизу и вскрытие и выяснить истинную причину его смерти?

Во многих развивающихся странах отсутствует официальная судебно-медицинская система. На самом деле, как упоминалось ранее, были случаи, когда судебные эксперты просто исчезали, когда при вскрытии находили то, что непреднамеренно указывало на причастность властей. Итак, если вы думаете, что мы не равны в жизни, подождите до смерти. Разве это нормально? Разве это справедливо?

> Я считаю, что страну следует оценивать по тому, как она относится к мертвым, в том числе к жертвам происшествий и преступлений.



В идеале в стране должно быть шесть судмедэкспертов на миллион человек. При этом в некоторых африканских странах вообще нет опытных судмедэкспертов. В других на миллион человек приходится менее одного судмедэксперта. Это, скорее всего, приведет к выгоранию судмедэкспертов и снижению медико-правовых стандартов. ЮАР, например, нуждается по меньшей мере в 150 судмедэкспертах для нормальной работы, но в настоящее время их всего 56. Триста судмедэкспертов – это было бы просто отлично.

Биоэтический принцип справедливого распределения касается общего блага и распределения благ в обществе. Концепция справедливости основана на предположении о равной

ценности всех людей. Справедливое распределение – это справедливость в том, как распределяются права или ресурсы. Речь идет о воспринимаемой справедливости результатов. На деньги, необходимые для одной пересадки сердца, можно сделать миллион прививок. Как это уравнение переводится в судебную медицину и судебно-медицинскую экспертизу смерти, особенно на Африканском континенте?

Можно ли при ограниченных ресурсах быть хорошим врачом и судмедэкспертом, отлично выполняющим свою работу? В конце концов, справедливое распределение становится проблемой только тогда, когда существует дефицит. Сдерживание расходов, также называемое распределением ресурсов, является эвфемизмом для нормирования. Может ли судмедэксперт хорошо справляться со своей работой без рентгена, КТ, МРТ или функционирующей токсикологической лаборатории?

Судебно-медицинские системы создавались, когда на планете было меньше людей, но сегодня мы страдаем от тяжкого бремени перенаселения. Из-за этого не хватает ни пространства, ни ресурсов. Это также приводит к большему числу неестественных смертей. Как обеспечить вскрытие жертв на современном уровне при постоянно растущем населении, имея мало денег или вообще без средств?

Справедливое распределение ставит вопрос о том, как делить финансовый пирог. Теоретически каждый человек мог бы получить равную долю. Либо каждый может получить долю в зависимости от того, сколько ему нужно, или какой вклад он внес, или от того, что заслуживает. После многих лет размышлений над этим вопросом я считаю, что лучший ответ можно найти в технологии блокчейн. По замыслу, блокчейн – это децентрализованная технология, общая публичная бухгалтерская книга, на которую будет опираться вся сеть при распределении ресурсов.

Современное общество настолько сложно, что люди уже не могут сами справиться с дележом финансового пирога. Алгоритмы предлагают наилучший способ сделать это. Например, я бы не стал есть корочку пирога (потому что в настоящее время я на низкоуглеводной диете), так что забирайте корочку, если можете дать мне немного мяса. А вегетарианец съест только овощи из пирога. Алгоритмы технологии блокчейн, вероятно, станут краеугольным камнем экономики здравоохранения в будущем.

Как лучше всего внедрить современную судебно-медицинскую систему и первоклассную судебно-

медицинскую службу в бедных странах с ограниченными ресурсами?

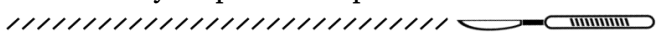
Мой предварительный ответ заключается в том, что это действительно возможно, когда правительство и общество объединяются. Это может предусматривать приватизацию или создание государственно-частного партнерства. Криминалистическая служба могла бы быть государственной или же независимой, если бы некоторые государственные органы были приватизированы. Помните, что все общество выигрывает от эффективной медико-правовой системы. Профессия также нуждается в лучшем пиаре, чтобы привлечь больше людей в наши ряды.

Возможно, еще более спорное решение можно найти в концепции скромного гамбургера. Если коммерческие франшизы бургерных могут выйти на рынки с низким доходом и добиться успеха, то, несомненно, система судебно-медицинских экспертов тоже может выйти на любой рынок и добиться успеха. Если мы можем индустриализировать гамбургер, то наверняка в состоянии индустриализировать судебно-медицинское расследование неестественной смерти?

Эта глава началась с вопроса: «Все ли мы равны в смерти?» Я хотел бы ответить на него следующим вопросом: «Все ли мы равны в жизни?»

Ранее я вкратце упомянул концепцию эгалитаризма удачи. Согласно этой точке зрения, одни люди оказались в своей нынешней ситуации из-за неудачи (например, из-за ошибок в генетическом коде), тогда как другие – из-за последствий сознательного выбора.

Кого вам больше жаль – ребенка с генетической аномалией или взрослого, который пил слишком много алкоголя и злоупотреблял наркотиками?



Как практикующий врач, вы бы одинаково относились к этим двум пациентам? Если ресурсы ограничены, зачем тратить деньги на человека, который сам себя разрушает?

Теперь давайте сделаем еще один шаг вперед. Представьте, что вы травматолог и в ваше травматологическое отделение одновременно доставляют двух пациентов. История, рассказанная сотрудниками скорой помощи, выглядит следующим образом: один – налетчик, а другой – полицейский не при исполнении служебных обязанностей. Оба получили огнестрельные ранения и

находятся без сознания.

Кто хороший парень, а кто плохой?

Смогли бы вы лечить обоих пациентов одинаково? Стали ли бы вы в любом случае осуждать? Кого бы вы лечили в первую очередь, особенно если бы были единственным дежурным травматологом? А что, если травмы налетчика серьезнее, чем полицейского? Протокол требует, чтобы вы сначала лечили того, что пострадал сильнее.

Врач – это врач, а не судья.

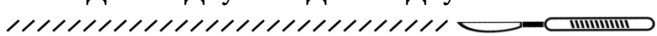
Теперь: что, если тот полицейский на самом деле был налетчиком? Только суд может реально установить окончательную истину. Судя по всему, вы предполагаете, что налетчик виновен, но пока ничего не доказано.

Вот почему долг медицинского работника – оказывать помощь без страха, благосклонности или осуждения. Представьте, как это может быть трудно, если вы знаете, что лечите убийцу, насильника или налетчика.

Если полицейский кого-то убивает, закон требует, чтобы за судебно-медицинским расследованием следили Независимое полицейское следственное управление (IPID), местный центр уголовных приводов, детективы, фотографы и т. д. Когда такое происходит, морг буквально кишит людьми, и я едва могу двигаться в этой толкучке. Причина кроется в нарушении прав человека в прошлом; я прекрасно понимаю и уважаю это.

Однако, когда преступник убивает полицейского, обычно в морге остаемся только мы с покойным. Мне это кажется нечестным и несправедливым. Иногда для дел определенного типа создают специальные оперативные группы, но не для других. Почему одна разновидность несправедливости хуже (для вас), чем другая? И это лишь некоторые из видов неравенства в смерти.

> Общественность всегда хочет знать ужасные подробности вскрытия известного актера или высокопоставленного лица, но редко желает слышать о вскрытии Джона Доу или Джейн Доу.



Что, если я скажу вам, что мы проводили вскрытие людей, которые в то время не были опознаны и казались обездоленными, а позже выяснилось, что они очень важны в глазах общественности?

Вот что еще меня беспокоит: студенты-медики и детективы часто говорят, что не хотели бы присутствовать при вскрытии ребенка, поскольку считают этот опыт слишком травматичным. Они говорят, что было бы легче присутствовать при вскрытии

пожилого человека. Я не могу понять смысл этого аргумента. Человек есть человек, независимо от возраста. Означает ли это, что вы будете относиться к пожилому человеку с меньшей заботой, эмоциями и уважением, чем к ребенку? Конечно, нет!

Точно ли все мы равны в смерти?

Как насчет ситуации, когда коллега очень гордится тем, что провел вскрытие знаменитости? Вскрытие знаменитости должно проводиться по тем же стандартам, что и вскрытие нищего.

По крайней мере, так я подхожу к своей работе. Я стараюсь провести на высшем уровне вскрытие каждого тела, которое оказывается на моем анатомическом столе. С точки зрения криминалистики мы все равны в смерти.

16

Эффект Линди и криминалистика

Если что-то случалось раньше, это, скорее всего, повторится в будущем. Эта закономерность подтверждалась снова и снова во время моей карьеры судмедэксперта, и знать о ней может быть очень полезно. Она даже описана в научной литературе как «эффект Линди».

В своей книге «Рискуя собственной шкурой» Нассим Николас Талеб объясняет, что эффект Линди получил свое название от гастронома Lindy в Нью-Йорке, который славился чизкейками и был популярен среди актеров. Талеб пишет:

На самом деле физики и математики на протяжении полувека знали о Lindy, потому что здесь появилось знаменитое эвристическое правило. Актеры, тусовавшиеся в Lindy и сплетничавшие о других актерах, обнаружили, что у бродвейских спектаклей, которые продержались, скажем, сто дней, ожидаемая продолжительность жизни – еще сто дней. Если спектакль продержался двести дней, величина составляет еще двести дней.

Данное правило и получило название «эффект Линди»[95][96].

Эффект Линди – это теория, согласно которой будущая продолжительность жизни некоторых нескоропортящихся вещей пропорциональна их текущему возрасту, так что каждый дополнительный период жизни подразумевает более длительную оставшуюся продолжительность жизни. Если взглянуть на математический принцип, лежащий в основе этого эвристического правила, то можно увидеть его влияние и в судебной медицине. Согласно эффекту Линди, мы обычно можем ожидать, что произойдет то же самое. Лучшим предиктором будущего поведения является поведение в прошлом. Если нанимаешь человека, который менял работу пять раз за последние пять лет, вероятность того, что он снова сменит работу в течение следующих пяти лет, довольно высока. С точки зрения судебной медицины это означает, что люди с криминальным прошлым, скорее всего, совершат новые преступления. Если кто-то безуспешно пытался покончить с собой, то, скорее всего, он попытается совершить самоубийство снова.

Эффект Линди имеет и социально-политические последствия. Тот факт, что люди по большей части продолжат делать то, что делали, и делать то, что им удобно, означает, что они вряд ли

радикально изменятся. Людям нравится их распорядок дня и привычки, и, как правило, они предпочитают стабильность.

Представьте, что вы берете форму для кексов и бросаете на нее стеклянные шарики. Большинство из них осядет в углублениях, некоторые останутся на поверхности формы. Теперь есть два варианта: вы можете либо подождать достаточно долго, чтобы увидеть, начнут ли шарики в итоге скатываться в углубления, либо встряхнуть форму, чтобы загнать в них шарики. Конечно, наличие всех шариков в углублениях представляет собой более стабильную ситуацию.

Моя аналогия с формой для кексов и шариками отсылает к термодинамике и равновесному состоянию. Иногда в систему необходимо ввести большое количество энергии, чтобы она стала более стабильной. Например, в металлургии и материаловедении вы столкнетесь с термином «отжиг». Это термическая обработка, которая изменяет физические и химические свойства материала таким образом, чтобы он продвигался к своему равновесному состоянию. То есть в систему вводят большое количество энергии и делают ее более сильной и стабильной.

Эффект Линди – это, по сути, эвристика шаблонов поведения людей в повседневной жизни. Что это означает для судебной медицины и медицины в целом? Если в отделении неотложной помощи находится пьяный пациент мужского пола, который получил колото-резаную рану в пятницу вечером на вечеринке, из-за того что ввязался в ссору, есть вероятность, что однажды в будущем он снова появится в отделении неотложной помощи с другой колото-резаной раной, связанной с пьяной ссорой. Шаблон поведения этого человека может быть таким, что его риск быть зарезанным в пьяном виде выше, чем у населения в среднем.

Если вы определите шаблоны в вашей собственной или чужой жизни, то, возможно, сможете вмешаться и изменить ситуацию, разрушив их. Однако разрушение шаблонов потребует затрат огромного количества энергии и создаст неудобства.

Если объединить эффект Линди с многолетней практикой в качестве судмедэксперта, то станет понятно, что, глядя на стол для вскрытия, можно дать некоторые советы по поводу отношений. Часто определенные внешние физические признаки – или их комбинация – говорят о типе человека, с которым имеешь дело. Вспомните принцип обмена Локара, который мы обсуждали ранее: каждый контакт оставляет след. Что ж, даже образ жизни оставляет след на человеке. И если вы обнаружите эти признаки, то сможете делать выводы о людях по следам, оставленным на них. Эти следы могут быть явными (например, следы от иглы на

руках) или скрытыми (например, определенные изменения в поведении).

Здесь я должен сделать оговорку: нет абсолютной статистической связи между этими внешними физическими признаками и судебно-медицинской причиной смерти. Все, что я хочу сказать, – это то, что многие из неестественных смертей, которые я исследовал на протяжении многих лет, коррелируют с определенными признаками. Таким образом, если человек А умер неестественной смертью и у него присутствует один из этих признаков, то один из этих признаков может быть связан с риском умереть неестественной смертью. Следовательно, если А = В и В = С, то А = С.

Я рассуждаю так: поскольку на многих телах, лежащих на столе для вскрытия, есть некоторые из следующих физических признаков, вам не мешало бы прислушаться к следующим практическим советам, касающимся отношений.

Шрамы и следы от уколов. Если вы на свидании и заметили несколько шрамов на теле вашего спутника, велика вероятность, что они остались после частых драк или предыдущих несчастных случаев. Если он участвовал в драках раньше, то согласно эффекту Линди велика вероятность, что в дальнейшем будет больше драк (или несчастных случаев). Рубцы на локтевой ямке от множественных проколов иглой могут указывать на злоупотребление внутривенными наркотиками в анамнезе. Если на вентральной (внутренней) стороне запястья неведущей руки имеются множественные параллельные шрамы от пробных порезов, это может указывать на попытки самоубийства.

Очевидно, что есть много причин для шрамов и нельзя делать поспешные выводы, но, вообще говоря, шрамы такого характера должны вызвать некоторые вопросы.

Татуировки. В последние десятилетия они стали очень популярными. Конечно, существует огромная разница между модными татуировками и тем, что я называю «опасными наколками» – например, полученными в тюрьме. Изображения животных, обычных предметов и символов довольно распространены и, как правило, ни на что не указывают. Но остерегайтесь бандитских татуировок, а также наколок на лице, шее или руках. 26s, 27s и 28s – хорошо известные банды в ЮАР. Татуировка RAF 4 на передней части голени указывает на то, что человек сбежал из тюрьмы. RAF расшифровывается как Королевские военно-воздушные силы (Royal Air Force), что в тюремном контексте означает нечто совершенно иное.

Когда человек приобщается к определенной криминальной культуре или субкультуре, она, как правило, оставляет на нем

свой след. Например, члены некоторых банды делают татуировки на внутренней стороне нижней губы.

Другие формы боди-арта. Одна из самых странных вещей, которые я видел за последнее десятилетие, особенно на заключенных и бывших заключенных, – несколько подкожных шариков в половом члене. На стволе пениса делаются небольшие надрезы, и под кожу вставляются стеклянные бусины. В результате пенис становится похож на батончик «Сникерс».

Признаки хронических заболеваний. Эпитрохлеарные лимфатические узлы (мясистые лимфатические узлы на внутренней стороне локтей), кандидоз (молочница) во рту, двустороннее истощение височных или жевательных мышц (когда очень легко увидеть скулы), хроническое истощающее заболевание, сыпь или проблемная кожа, плохая гигиена полости рта, неприятный запах изо рта и истощенное тело – это физические признаки, которые нередко связаны с определенными видами судебных дел. А если ваш собеседник постоянно курит, выглядит несколько взволнованным и время от времени прикасается к носу, велика вероятность, что он употребляет психостимуляторы. Кроме того, существует вероятность биполярного расстройства и/или скрытой депрессии. Также вполне возможно, что у человека аддиктивный тип личности[97]. Однако есть и небольшая вероятность того, что он всего лишь простудился или страдает аллергией.

Итак, не вступайте в близкие отношения с человеком, пока не сможете ответить по крайней мере на следующие четыре вопроса о нем.

1. Как он ведет себя, когда пьян? Английский писатель Томас Де Квинси писал: «За трезвостью своею скрывают люди это лицо, но стоит только им выпить, как heaytoys emphanizoysin hoitines (говоря словами одного древнего афинского джентльмена) – “они называют свою истинную сущность”, а это никак не назовешь маскировкою»[98]. Если хотите знать, что за человек ваш партнер, напоите его – и вы увидите его истинное лицо.

2. Как он ведет себя, когда злится? Американский писатель и оратор Роберт Грин Ингерсолл писал: «Гнев – это ветер, который задувает лампу разума».

3. На что он тратит деньги? Тратит ли он их на наркотики, проституток или азартные игры? Лично я предпочел бы проводить время с порядочным человеком с низким доходом и полезными привычками, чем с непорядочным человеком с высоким доходом и вредными привычками.

4. Чем он занимается на досуге? Тратит ли свободное время на значимые хобби или предосудительные занятия?

Говорят, что притворство исчезает в ситуациях, связанных с деньгами, в моменты гнева или когда мужчина пьет спиртное[99]. Ответив утвердительно на эти четыре вопроса, вы можете без опаски начать отношения.

17

Десять уроков от мертвых для живых

Чему мертвые могут научить живых? После тысячи вскрытий я извлек 10 уроков, глядя на анатомический стол.

1. Не искушайте судьбу

Самка леопарда рожает двух детенышей. Один из них храбр и предприимчив, тогда как другой осторожен и нерешителен. Я убежден, что, как и в природе, в человеческом мире есть и храбрые, и осторожные детеныши. Храбрые детеныши – это добытчики, исследователи, искатели приключений; следовательно, они более подвержены риску. Осторожные детеныши менее склонны к риску.

В то время как храбрые детеныши искушают судьбу, осторожные этого не делают. В этом мире есть те, кто просыпается и искушает судьбу. Они часто выбирают профессии с высоким риском; некоторые даже предпочитают проводить отпуск в небезопасных местах. С точки зрения криминалистики я бы сказал, что, вероятно, лучше быть осторожным детенышем.

Меня часто спрашивают, что я подразумеваю под искушением судьбы. Ну, как все мы знаем, некоторые районы опаснее, чем другие. Гуляя ночью в одиночестве по опасному району, вы искушаете судьбу. Вы также могли бы искушать судьбу, находясь на улице в грозу. Все дело в риске и его осознании.

Однажды я получил электронное письмо от британского туриста, который отправился на сафари в Намибию с женой. Сафари было организовано туристической компанией. В один из дней они сидели в автомобиле с открытым верхом, наблюдая за спариванием леопардов, как вдруг разразилась гроза. Половина туристической группы хотела посмотреть на леопардов под дождем. Другая половина хотела благополучно вернуться в лагерь.

Турист спросил, каков риск, что в него ударит молния. Кроме того, он хотел знать, сможет ли подать в суд на туристическую компанию. Я ответил своей метафорой с опасным районом и повторил мантру, что надо идти домой, когда гремит гром. В

данном случае я полагал, что гид искушает судьбу. Самым разумным было бы немедленно вернуться в лагерь.

Представим разумного гида. Что бы сделал разумный гид в подобной ситуации в любом другом месте на земле? Есть ли у туристической компании протоколы и стандартные операционные процедуры для такого случая?

Каков реальный риск быть пораженным молнией, сидя в наземном транспортном средстве с открытым верхом в Африке во время грозы? Если бы вы проверили цифры и посмотрели статистику, то вскоре обнаружили бы, что вероятность быть пораженным молнией на открытом воздухе больше, чем в помещении. Да, туристы заплатили много денег за поездку в Намибию, и, судя по всему, зрелище было совершенно особенное. Можно себе представить разгневанных гостей, которые, впервые в жизни увидев спаривающихся леопардов, были вынуждены вернуться в лагерь из-за легкого моросящего дождя и возможных грома и молнии.

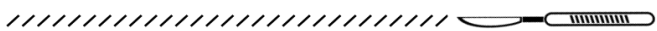
Это не черно-белая ситуация, но недовольство из-за того, что не удалось посмотреть на спаривающихся леопардов, было бы меньше, чем неудобство, вызванное транспортным средством, полным мертвых и раненных молнией туристов.

2. Живите с умом

Берегите себя и своих близких. Вы поймете, когда поступаете безрассудно. Доверьтесь своей интуиции.

С точки зрения криминалистики я вижу, как люди время от времени сбиваются с пути. Это нормально при условии, что двигаешься параллельно основному пути. Однако, если начинаешь двигаться перпендикулярно ему, это нехорошо.

> Чувствуете себя неуверенным и потерянным? Постарайтесь помнить, что это часть жизни. Сделайте вдох – все будет в порядке.



Делайте то, что вам нужно, чтобы стать счастливым, но делайте это ответственно.

В жизни каждого человека есть поворотные точки – точки, где происходит событие, которое меняет направление и обстоятельства существования. Нужно обладать проницательностью и дальновидностью, чтобы понять, что вы достигли точки, после которой жизнь изменится к худшему. Например, вы, скорее всего, станете похожи на людей, с

которыми проводите больше всего времени. Выбирайте друзей мудро и тщательно.

Также имейте в виду, что жизненные перипетии приходят и уходят. Когда вы больше не понимаете, что делать, может обнаружиться, что ваше настоящее путешествие только началось. Переждите эмоциональную грозу в безопасном месте. Едва она пройдет, наступит мир.

Есть вещи, за которые вы отвечаете, – это ваши действия, эмоции, настроение, поведение, усилия, идеи, убеждения и мотивация.

К сожалению, вы не контролируете другие вещи – например, то, что окружающие думают о вас и чувствуют к вам, их действия по отношению к вам; то, как люди разговаривают с вами или судят о вас.

Я думаю, что самый важный шаг вперед – это спокойно ответить самому себе на вопрос о том, какова ваша цель в жизни, а затем неустанно работать, чтобы достигнуть ее.

3. Не ездите слишком быстро

Я повидал множество ужасных смертей в автокатастрофах, которые можно было предотвратить. Люди часто недооценивают свою скорость. Когда я веду машину и мимо проносится автомобиль, у меня возникает мысль: «К чему такая спешка?» Неужели люди не понимают, какому риску себя подвергают?

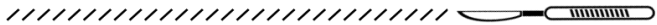
Я также знаю немало людей, которые мечтают купить мотоцикл. Многие романтизируют его со времен Джеймса Дина. Правда в том, что это транспортное средство очень опасно. Некоторые люди, особенно те, кто молод и полон тестостерона, просто не должны владеть мотоциклом.

Я провел слишком много вскрытий в случаях, связанных с мотоциклом. Но попробуйте поговорить об этом с людьми. Переубедить их не удастся. Некоторые из умнейших людей, которых я знаю, владеют мотоциклом и помешаны на скорости. Часто обнаруживается, что эти же люди называют тех, кто передвигаются медленнее, чем они, дураками, а тех, кто ездит быстрее, чем они, идиотами!

Дорожно-транспортные происшествия могут быть вызваны различными причинами, включая погодные условия, состояние транспортного средства или дороги и факторы, связанные с водителем. У человека за рулем может случиться сердечный приступ или инсульт, либо он может заснуть. Люди попадают в аварии, потому что набирают текстовые сообщения во время

вождения или сбивают животных, перебегающих дорогу.

> И все же наиболее распространенная причина смерти в дорожно-транспортных происшествиях – превышение скорости.



Мой скромный совет: выезжайте пораньше и двигайтесь медленнее. Наслаждайтесь пейзажем и достопримечательностями вокруг вас.

4. Выберите подходящего партнера

Подыскивая спутника жизни, выберите того, кто будет вам полезен как личность. Неважно, хорош ли он для ваших родителей, вашего банковского счета или вашего имиджа. Выберите того, кто обогатит вашу жизнь.

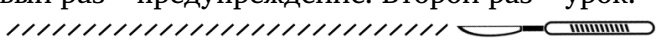
Если выберете не того партнера и впустите в свою жизнь не тех людей, то радость, мир, любовь и надежда исчезнут. Но ваша жизнь будет наполнена всем этим, если вы найдете того, кто захочет слушать вас, учиться у вас, видеть, как вы побеждаете, и кто поддерживает ваше восприятие мира.

Постарайтесь найти честного и прямолинейного человека. Постарайтесь найти доброго человека. В результате отсутствие драмы сделает жизнь намного проще. Идеальные отношения не те, в которых вы никогда не будете злиться друг на друга, расстраиваться или раздражаться. Речь идет о том, как быстро вы можете разрешить конфликт и вернуться к нормальной жизни. Остерегайтесь людей, которые бесконечно ссорятся и не хотят спокойствия. Лучше всего уйти от них.

Я часто прибегаю к архитектурной метафоре: если стены отношений треснули, никакое количество обоев не решит проблему. Нужно заделать трещины. Кроме того, чтобы построить высокое здание, нужен прочный и надежный фундамент. Строить начинают снизу вверх, а не сверху вниз.

Не тратьте время на партнера или друзей, которые вас не ценят.

> Не доверяйте тому, кто подвел вас более двух раз. Первый раз – предупреждение. Второй раз – урок.



А дальше человек просто использует вас. Вспомните эффект Линди.

Есть люди, которые вас поддерживают, и те, кто разрушает. Но в конце концов вы поблагодарите их обоих.

Существует четыре основных математических символа (сложение, вычитание, умножение и деление). Будьте с теми, кто складывает и умножает, и избегайте тех, кто вычитает и делит. Идите туда, где вам радуются, а не терпят вас. Будьте с теми, рядом с кем вы чувствуете себя хорошо, а не с теми, кто заставляет вас сомневаться в себе.

Держитесь подальше от людей, которые не могут взять на себя ответственность за свои действия.

Уходите от споров, которые пробуждают в вас гнев, и от любых мыслей, подрывающих душевное спокойствие. Уходите от тех, кто никогда не будет ценить вас.

Уходите от людей, которые отравляют душу.

5. Не злоупотребляйте

В своей жизни каждый должен выбрать одну из двух болей: боль дисциплины или боль сожаления. Возможно, время от времени можно побаловать себя, но будьте осторожны и не увлекайтесь чрезмерно. К сожалению, слишком часто злоупотребление является причиной неестественной смерти.

Да, мы все отвлекаемся. Иногда эти отвлекающие факторы полезны (например, хорошая книга, фильм или компания). Однако многие другие отвлекающие факторы вредны для здоровья.

Попытайтесь убрать из жизни нездоровые отвлекающие факторы и поддерживать позитивные. Всегда спрашивайте себя, является ли то, что вы делаете прямо сейчас:

- естественным и необходимым;
- естественным и ненужным;
- неестественным и ненужным.

Люди в основном злоупотребляют сигаретами или алкоголем. Некоторые злоупотребляют нездоровой пищей и вредными углеводами. Другие – рекреационными наркотиками. А кто-то слишком много работает. «Кароси» – японский термин, который можно перевести буквально как «смерть от переработки». Этот феномен также известен как внезапная смерть на рабочем месте. Основными медицинскими причинами кароси являются сердечный приступ и инсульт из-за стресса. Первый такой случай был зарегистрирован в 1969 году, когда у 29-летнего работника крупнейшей японской газеты развился инсульт. Термин был

введен в 1978 году для обозначения все большего числа людей, которые умирают от инсультов и инфарктов, вызванных переутомлением.

Ничто в жизни не должно быть настолько важным. Помните, на надгробной плите не высекают похвал – там пишут: «Помним, любим, скорбим». Люди – вот что всегда будет иметь наибольшее значение в жизни. Именно они должны быть вашим главным приоритетом.

6. Избегайте глупостей

Премия Дарвина – ироничная награда, которую вручают с 1985 года. На веб-сайте премии говорится: «В духе идей Чарлза Дарвина премия Дарвина посвящена людям, которые защищают наш генофонд, жертвуя своей жизнью. Лауреаты премии Дарвина уничтожают себя чрезвычайно идиотским образом, тем самым повышая шансы нашего вида на долгосрочное выживание». Случайная самостерилизация также засчитывается, однако на веб-сайте отмечается: «По необходимости награда обычно присуждается посмертно». При этом кандидат дисквалифицируется, если невиновные свидетели, которые могли бы внести положительный вклад в генофонд, погибают в процессе.

Боюсь, что я видел нескольких потенциальных кандидатов на премию Дарвина на моем столе для вскрытия. Возьмем, к примеру, человека, который случайно застрелился, показывая другу, как обращаться с огнестрельным оружием. Такое происходит чаще, чем вы думаете.

При любительском электролове возможны несчастные случаи со смертельным исходом в результате поражения электрическим током. Электролов (ловля рыбы с помощью подачи в воду электрического разряда) требует сложного оборудования. Время от времени незаконно используются кустарные электроудочки, и порой рыбаков убивает током. Имеются сообщения о случаях смерти от поражения электрическим током во время рыбной ловли на заболоченных полях с использованием перенаправленного электричества от воздушных линий электропередачи[100].

7. Будьте осознаннее

Склонность жаловаться заложена в ДНК вида *Homo sapiens*. В

некоторых случаях жалобы на что-то неправильное помогают повысить осведомленность о проблеме. Они могут даже помочь устранить проблему – и сделать всю систему лучше для всех.

Однако важно быть внимательным к себе и к тем, кто вас окружает.

Быть осознаннее – значит тщательнее думать о том, что и как вы делаете. А стало быть, вы не должны реагировать интуитивно (то есть автоматически, не думая о последствиях).

Я видел, к каким ужасным последствиям приводили действия людей, которые не задумываясь говорили неправильные вещи в присутствии неправильных людей, в неправильном месте, в неправильном контексте или в неправильное время. Текст, который вы пишете в гневе. Электронное письмо, которое вы отправляете, не учитывая последствия. Это может нанести невыразимый ущерб вам и тем, кого вы любите.

Требуется около 20 лет, чтобы создать репутацию, и лишь пять минут, чтобы ее разрушить.

К счастью, криминалистика, как правило, порождает осознанность, а также помогает развить психическую выносливость. Чтобы быть психически сильным, необходимо контролировать свои эмоции. Я верю, что если работать над собой, то остальное приложится.

Мы с коллегами встречаемся каждое утро за чашкой чая или кофе. Мы стараемся контролировать свои эмоции в течение дня и отслеживать, как наши чувства влияют на мысли и поведение. По возможности следует быть реалистичным оптимистом, то есть быть добрым к себе и коллегам, разумно распоряжаться временем, сосредоточиться на продуктивной деятельности, стремиться к достижению цели и держать в фокусе общую картину. Нужно стараться поступать правильно. Я нахожу, что благодаря этому другие больше ценят то, что мы делаем.

Силу положительного подкрепления нельзя недооценивать. С его помощью дрессировщики обучают животных выполнять невероятные трюки. Я видел, как благодаря положительному подкреплению птицы облетали комнату три раза, а затем пролетали через обруч. Отрицательное подкрепление тоже работает, но, как правило, порождает враждебность и обиду по отношению к дрессировщику. Это малоизвестный факт, но многие укротители львов в итоге были растерзаны собственными львами, несмотря на щелкающий хлыст.

Постепенно начинаешь понимать: подобно тому как физически сильные люди должны регулярно тренироваться, чтобы оставаться в хорошей форме, необходимо постоянно нагружать «умственные мышцы», чтобы предотвратить их

атрофию. Нужно ежедневно следить за своим прогрессом и всегда стараться двигаться вперед. Не всегда можно контролировать то, что происходит вокруг, но следует прилагать все силы к тому, чтобы контролировать свою реакцию на это.

Будьте добрее к людям, делайте им комплименты и чаще говорите «хорошая работа». Вот где ваша сила.

8. Больше заботьтесь о себе

Мир – сумасшедшее и настолько сложное место, что все, что вы можете сделать, – это жить своей жизнью.

А еще вы можете начинать свои дни с заботы о себе. Каждый мой день начинается с пяти глубоких, медленных вдохов, которые я делаю еще лежа в постели, а затем неспешно встаю.

Тщательнее подбирайте косметику, которой пользуетесь, включая средства для макияжа, духи или лосьон после бритья. Патологи обнаружили их в даже пищеварительном тракте – большинство этих токсичных химических веществ, которые наносят на лицо, проглатываются в течение обычного дня (помните принцип Локара). Некоторые духи и лосьоны после бритья имеют длительный период полураспада. Духи могут долго держаться на предметах – эксперты-криминалисты даже использовали принцип косметической передачи для поимки преступников[101].

Я обнаружил, что во многих случаях мужчины-самоубийцы небриты. В книге «Человек в поисках смысла» Виктор Франкл, переживший холокост, писал, что может предсказать, кто умрет, основываясь на том, кто больше не заботится о себе: «У человека можно отнять все, кроме одного – его последней свободы: выбрать свое отношение к любым данным обстоятельствам, выбрать свой собственный путь»[102][103].

Еще в те времена, когда я был клиническим врачом, я инстинктивно знал, что, когда пациент будет готов к выписке из больницы, он начнет лучше заботиться о себе. Он достаточно выздоравливает, чтобы заботиться о том, как выглядит. Например, прическа становится более аккуратной.

Цените каждого человека, пытающегося скрасить ваши дни, даже если это просто короткое сообщение, в котором он хочет спросить, все ли с вами в порядке. Это мелочи, имеющие наибольшее значение.

Будьте добры к себе. Вы не являетесь неисчерпаемым ресурсом.

9. Больше заботьтесь о других

Если хотите взгрустнуть, отправляйтесь в любой морг ЮАР в понедельник утром и встаньте у телефона. Вы услышите, как телефон звонит несколько раз. Звонки, как правило, похожи: люди ищут своих близких. Пропавший обычно уходит в пятницу или субботу вечером и к понедельнику не возвращается домой. Меня поражает, как много людей не говорят своим семьям, куда едут и во сколько вернутся домой. Не похоже, что эти люди заботятся о других.

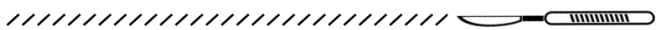
Страшно подумать, что однажды придется жить без матери, отца, брата, сестры, мужа, жены или лучшего друга. Цените своих близких, пока можете; никто из нас не вечен.

Не нужно быть врачом, чтобы спасти чью-то жизнь. Все, что нужно делать, – это ценить тех, кто вас окружает.

Самый ценный подарок, который вы можете сделать, – это ваше время и внимание, так что будьте добры к другим.

Если доброта – самый простой подарок, почему ее так трудно найти? Ничто из того, что вы делаете, не имеет никакого смысла, если не трогает сердца других.

> Не то, что вы делаете время от времени, формирует вашу жизнь, а то, что вы делаете каждый день.



Есть два типа смерти. Первый – когда вы физически умираете, а второй – когда те, кто вам дорог, полностью забывают о вас. Первый тип смерти почти вне нашего контроля. Однако вы хорошо контролируете второй тип смерти. Вы можете ускорить или замедлить смерть второго типа тем, что делаете прямо сейчас, пока еще живы. Люди ведут все более одинокую жизнь во все более взаимосвязанном мире.

Если наша планета мчится в пространстве, обреченная в итоге испариться, когда Солнце расширится и взорвется, тогда человеческая история – это бесцельная возня во времени, вы и я движемся в никуда, и жизнь не имеет никакого смысла. Зачем работать, зачем строить, зачем любить, если все это обратится в прах? Зачем вообще беспокоиться?

У мира может не быть цели – или у него может быть цель. Никто не знает наверняка. Мы все здесь, на этой планете, прямо сейчас, в этот конкретный момент времени. Поэтому давайте все постараемся сделать наше пребывание здесь в какой-то степени приятным друг для друга.

Ранее я упоминал, что меня поражает, как много людей не

имеют системы поддержки и что всегда именно домовладелец или уборщик, а не член семьи находит разложившееся тело в квартире. Постарайтесь поближе познакомиться со своими соседями и регулярно проверяйте их. Время от времени звоните старым друзьям и приглашайте их на чай, кофе или молочный коктейль. Примите мимолетность вещей. Наслаждайтесь обществом своих близких, друзей, домашних животных и окружающих. Радуйтесь цветам, пока они не завяли!

10. Будьте скромны – или по крайней мере не будьте высокомерны!

Некоторые люди от природы высокомерны и даже не осознают насколько. У них обычно невероятно толстая кожа, и они не возражают против того, чтобы топтать других. Эти люди обычно являются старшими версиями храбрых детенышей.

Одна из величайших трагедий в жизни заключается в том, что слишком многих людей привлекает сильный характер и слишком немногих – мудрость или знания. Те, кто учится, часто так заняты чтением, что склонны пренебрегать силой характера. А у тех, кто закаляет характер на улицах, нет времени читать. В итоге мы вдохновляемся дураками с завидным характером!

Если вы высокомерны в криминалистике, то подписываете собственный профессиональный смертный приговор. Нельзя быть высокомерным в этой области. Каждый день вы смиряетесь перед тем, что видите.

Если вы высокомерны или догматичны в суде, то увидите свою темную сторону. Я видел, как влиятельные судмедэксперты с более чем 40-летним опытом терпели сокрушительную неудачу в суде. В этой области редко говорят «никогда» и «всегда»[104]. Есть только семь ответов, которые судмедэксперт когда-либо даст в суде.

1. Конечно, нет.
2. Скорее всего, нет.
3. Очень вероятно, что нет.
4. 50/50.
5. Очень вероятно, что так и было.
6. Скорее всего, так и было.
7. Конечно, так и было.

Назвать точное число или точную вероятность того или иного события также означало бы совершить профессиональное самоубийство.

Например, если бы обвинитель спросил меня: «Какова

вероятность того, что черепно-мозговая травма покойного была вызвана ударом кирпичом?» Я бы ответил: «Очень вероятно», но я бы никогда не использовал в ответе конкретные цифры или процент.

Смирение сослужило мне относительно хорошую службу в профессиональной жизни. Если я не знаю ответа, то говорю, что не знаю и что мне придется проконсультироваться с более опытным коллегой или провести исследование, чтобы ответить на вопрос. Вот почему я призываю всех людей стараться быть более скромными – или по крайней мере менее высокомерными.

18

О смерти и умирании

Как судмедэксперт, я имею дело не только с мертвыми, но и с живыми, особенно на месте смерти и в морге, когда члены семьи приходят опознать тело. Обычно я наблюдаю следующие реакции у тех, кто потерял любимого человека: шок и неверие; гнев; чувство вины и сожаления; печаль и скорбь; и в конечном счете принятие.

Одним из моих героев-криминалистов является покойный доктор Лестер Адельсон – выдающийся американский судмедэксперт, который сыграл важную роль в развитии и совершенствовании судебной медицины[105]. Однажды он сказал: «Независимо от цвета кожи, расы, пола или формы носа у всех на вскрытии одинаковая красная кровь и слезы, пролитые по потерянному близкому человеку, одинаково соленые»[106]. Чтобы достичь точки принятия, необходимо пройти через все фазы горя. Важно понимать, что гнев, шок, чувство вины и даже отрицание могут быть просто выражением печали и утраты, – никогда не следует принимать их на свой счет. Все эти стадии считаются нормальными реакциями.

Не рекомендуется принимать транквилизаторы или алкоголь, чтобы подавить этот нормальный человеческий ответ на утрату. Чувство тяжелой утраты становится ненормальным, когда длится чересчур долго, когда начинает влиять на вашу повседневную жизнь и когда печаль не уходит на поздней стадии принятия. Всегда важно следить за собственной реакцией и реакцией своих близких на смерть. Если ваши эмоции становятся слишком сильными и с ними невозможно справиться, лучше всего обратиться к специалисту по работе с горем и утратой.

За эти годы я видел несколько крайних случаев переживания тяжелой утраты и траура. Например, однажды эмоционально травмированный родственник вытащил пистолет в морге и начал стрелять по окнам.

На другом полюсе случаи фальшивой скорби, которые выиграли бы «Оскара». Как-то раз несколько человек пришли в морг и драматически причитали над гробом. После тщательного расследования выяснилось, что они мошенники: на самом деле плакальщики убили покойного, чтобы получить страховые выплаты, так как его жизнь была застрахована. Они входили в

синдикат, который убил человека, а затем притворились членами семьи и друзьями.

В другом случае член семьи демонстрировал невероятный энтузиазм на месте смерти и сделал все, что в его силах, чтобы помочь в нашем расследовании. Позже выяснилось, что он-то и был убийцей. Еще раз процитирую Лестера: «В комнате для вскрытия мы видим людей с их обнаженными телами; когда семьи видят нас, мы видим их вину, горе и жадность; мы видим семьи с обнаженными душами»[107].

Печальная реальность заключается в том, что преступники охотятся на людей, когда те наиболее слабы и уязвимы. Ни одна другая сфера не обладает таким потенциалом для коррупции, как индустрия смерти. Я столкнулся с несколькими мошенничествами, связанными со смертью. Один хитрый аферист позвонил скорбящей вдове, чтобы выразить сочувствие по поводу смерти ее мужа, и притворился торговцем коврами. Он рассказал, что перед смертью муж купил для нее дорогой персидский ковер. «Мы хотим доставить его вам, но не знаем куда. Он купил его вам в подарок перед смертью. Он все еще должен нам несколько тысяч. Что нам делать?» – спросил он ее.

В действительности мошенник прочитал о смерти мужчины в колонке некрологов в газете и наугад позвонил вдове.

Спектр судебной медицины, наблюдаемый в Африке, кажется более богатым и разнообразным, чем где-либо еще. Помимо великолепной погоды и замечательных людей, Африка заставляет нас жить своими чувствами. Это рай для судмедэксперта. Моя работа предполагает борьбу со смертью в течение всего дня, и ни одна другая область не демонстрирует настолько отчетливо концепцию устойчивости и хрупкости, как криминалистика.

Следующая история иллюстрирует замечательные регенеративные способности человеческого тела. Она произошла, когда я работал врачом общей практики в Фалаборве. В больницу обратился человек, который уже довольно давно жил на племенных землях и, казалось, был не очень хорошо знаком с атрибутами западного мира.

Когда он пожал мне руку, его ладонь была как коровья кожа (шершавая). У него была одна из самых крепких, сильных и больших рук, которые я когда-либо видел. Он не говорил по-английски, и мне пришлось попросить местную медсестру перевести для меня.

По-видимому, у мужчины были переломы большеберцовой и малоберцовой костей (перелом правой голени). Местный хирург-ортопед применил внешний фиксатор (тип металлического

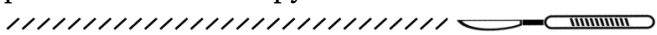
стержня, который ввинчивается в кость для стабилизации перелома снаружи тела). Но меня поразило, что это произошло шесть лет назад.

Вместо того чтобы вернуться к врачу для удаления фиксатора через шесть недель, мужчина по ошибке услышал, что ему придется ждать шесть лет! Он ходил с внешним фиксатором в течение шести лет.

Справившись с удивлением и недоверием, мы удалили внешний фиксатор, и раны прекрасно зажили. Никаких признаков инфекции не было, кости срослись идеально.

При правильных условиях все раны заживут – человеческое тело может быть невероятно прочным и устойчивым. Очевидно, что раны не заживут, если условия не будут правильными (например, если у человека фоновый диабет). Однако подтянутый, здоровый человек, употребляющий полезную, натуральную пищу, подвергающийся воздействию солнечного света, воды и стихий, как правило, прекрасно выздоравливает.

> Я видел, как люди выживали, получив несколько пуль. Иногда человеческое тело кажется очень сильным, но временами – очень хрупким.



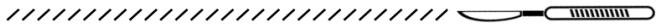
Я видел, как люди, получившие удар по голове или груди, умирали мгновенно. Например, человек с несовершенным остеогенезом, также известным как синдром ломких костей или болезнь «хрустального человека», с большей вероятностью получит травму или даже умрет от удара по голове, чем представитель населения в целом.

Иногда даже самая незначительная травма головы тупым предметом может убить. Это часто случается с людьми, страдающими синдромом «черепа из яичной скорлупы». Интересно, что в уголовном праве есть императив: обвиняемый должен «принимать своих жертв такими, какими их находит», поэтому слабость и хрупкость жертвы не может использоваться в качестве защиты в суде.

Другим примером может быть *commotio cordis*, или сотрясение сердца. Это нарушение сердечного ритма в результате удара в область непосредственно над сердцем в критический момент во время цикла сердцебиения. Такое воздействие вызывает остановку сердца. Внезапная неожиданная смерть, которая настигает молодых людей во время занятий спортом, обычно связана с ранее диагностированной или недиагностированной структурной или электрической аномалией сердца. Иногда самый незначительный удар тупым предметом в переднюю часть

грудной клетки может убить человека.

> Жестокая правда заключается в том, что никто на самом деле не знает, насколько он силен или хрупок, пока не наступит критический момент.



Я видел, как самые здоровые внешне спецназовцы умирали в расцвете сил от основного естественного заболевания. Я был свидетелем того, как болезненно тучные курильщики и алкоголики доживали до глубокой старости и умирали от совершенно не связанной с этим неестественной причины.

На одном из моих столов для вскрытия лежит 28-летний мужчина с 75-процентным сужением коронарных артерий из-за атеросклероза и без какой-либо другой установленной причины смерти. Поэтому я указываю ишемическую болезнь сердца как вероятную причину смерти.

На другом столе для вскрытия лежит 68-летний мужчина с 95-процентным сужением коронарных артерий из-за атеросклероза (коронарные артерии настолько закупорены, что, по-видимому, есть лишь точечные просветы для подачи крови к сердцу), который умер от огнестрельного ранения в голову. В графу «Причина смерти» я вписываю «огнестрельное ранение в голову».

Нельзя не стать философом, когда видишь такие сердечно-сосудистые патологии. Почему молодой человек с относительно открытыми коронарными артериями умер от очевидного заболевания сердца, а пожилой человек с почти полной окклюзией коронарных артерий пережил его?

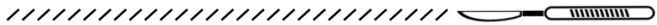
Меня очень беспокоит то, как большинство людей умирают в больницах. Сестры милосердия думают, что врачи будут разговаривать с пациентами, а врачи ожидают, что с пациентами будут разговаривать медсестры. Часто никто не разговаривает с пациентами, и они умирают в одиночестве.

В некоторых медицинских учреждениях практикуют так называемую репетицию смерти. Это техника, разработанная для того, чтобы помочь неизлечимо больным пациентам и их семьям справиться с тревогой по поводу скорой кончины. Для этого умирающему задают ряд вопросов: «Как вы думаете, кто будет присутствовать на ваших похоронах, а кто нет?», «Есть ли у вас какие-либо сожаления в жизни?», «Есть ли кто-то, с кем вам нужно помириться перед смертью?» и «Есть ли кто-нибудь, кому вы хотите в чем-либо признаться?»[108].

Хотя это может быть очень трудно, я считаю, что врачам стоило бы честно поговорить с умирающими людьми и

попытаться установить с ними контакт. Конечно, важно постараться наладить с ними связь, исходя из их личной системы убеждений. Бесполезно пытаться установить контакт с атеистом, если вы христианин, или с евреем, если вы католический священник.

> Я часто спрашиваю умирающих: «Вы помните, как все было до вашего рождения?» Ошеломленные, они молча смотрят на меня, а я отвечаю: «Скорее всего, так будет и после вашей смерти».



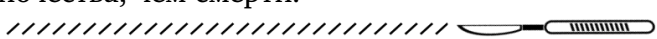
Истина в том, что смерть скрыта от живых. Средний человек за всю свою жизнь увидит только одного или двух мертвых людей. В этой книге я постарался бесцеремонно представить факты и целенаправленно демонстрировал смерть таким образом, который может показаться вам очень чуждым, но ее цель – открыть глаза живым.

Я надеюсь, что эта книга повлияет на вас положительно, что у вас сложится представление о психологических требованиях, связанных с такого рода вещами. Возможно, вы научитесь любить и жить более разумно и ценить свое время на земле.

Я хочу, чтобы эта книга помогла вам стать более вдумчивыми и внимательными. Как сказал американский фокусник Теллер (участник дуэта Пенн и Теллер): «Попробуйте это как-нибудь сами: возьмите какую-нибудь вещь (или кого-то), которую вы любите, и – в своем воображении – попрощайтесь с ней навсегда прямо сейчас. На мгновение предайтесь скорби. Затем почувствуйте взрыв счастья, после того как напоминаете себе, что прощаться не нужно. По крайней мере, пока».

Мы закрываем глаза мертвым, но мертвые открывают глаза живым[109]. Самая реальная вещь в мире – это человеческие страдания. Одни смерти медленные и болезненные. Другие происходят быстро и безболезненно. Для одних жизнь слишком длинна. Для других – чересчур коротка.

> Большинство людей, похоже, больше боятся одиночества, чем смерти.



Нередко, приезжая на место смерти, мы находим мертвых пожилых супругов, лежащих рядом друг с другом. Часто это может быть связано с «договором о самоубийстве», когда пожилая пара решает покончить с собой вместе. Однако известны случаи, когда спутник жизни умершего человека умирал на месте,

обнаружив тело своего близкого. Кардиомиопатия такоцубо представляет собой тип неишемической кардиомиопатии, при которой происходит внезапное временное ослабление мышц сердца. Это может быть вызвано эмоциональным стрессом, таким как смерть близкого человека, разрыв отношений, отказ партнера или постоянная тревога. Название происходит от японского слова, означающего «ловушка для осьминога», потому что левый желудочек принимает форму, напоминающую специальное приспособление для ловли этих существ[110]. Это состояние широко известно как «синдром разбитого сердца».

В связи с этим мне вспоминается еще одна цитата доктора Лестера Адельсона о жизни в качестве судмедэксперта: «Вы не становитесь черствыми к смерти; вы становитесь более чувствительными к ней»[111].

Проблема постоянного контакта со смертью и умиранием заключается в том, что можно потерять представление о том, что такое здоровое, нормальное общество. Иногда мне приходится напоминать себе, что на этой планете есть страны, в которых нет смертей, связанных с оружием. В других случаях мне приходится ущипнуть себя, когда я понимаю, что в некоторых странах нет судмедэкспертов просто потому, что в них нет необходимости.

Вот почему я говорю, что, когда посвящаешь свою жизнь медицинской практике в Африке, нужно критически проанализировать свои мотивы. Необходимо быть физически, эмоционально и психологически готовым к такой работе. Нужно принять, что жизнь будет тяжелой, а труд – изнурительным. Судебная медицина – это призвание, почти религиозное по своей природе. Приходится жертвовать личными отношениями и финансовым успехом.

«Вы не потерпели неудачу, пока не уволились», – сказал однажды Норман Вон. Так что не уходите. Просто продолжайте двигаться вперед.

За то короткое время, что я проработал судмедэкспертом в Африке, текучесть кадров была ошеломляющая. Многие из моих коллег ушли из медицины. Некоторые стали судмедэкспертами, что, как правило, гарантирует лучшую зарплату. Другие иммигрировали на более зеленые пастбища, с меньшим количеством вскрытий. Некоторые кардинально сменили сферу деятельности. Один из них теперь раскладывает товары по полкам в продуктовом магазине в Англии.

В итоге нередко накапливается усталость или развивается моральная травма. Постоянный поток неестественных смертей в Африке определенно может истощить резервы; просто чувствуешь

себя слишком усталым, чтобы и дальше выполнять свою работу.

Иногда все, о чем можешь думать, – желание пережить этот момент. Временами я отставал от графика, но продолжал работать, потому что знал, что всегда наверстаю упущенное. А порой разум не успокаивается ни на минуту и трудно заснуть.

Наша работа не бывает легкой. Временами кажется, что крутишь педали против ветра со скоростью 60 км/ч, пытаясь проехать по рыхлому песку и выбоинам. В такие дни работаешь на чистой силе воли и дисциплине.

Я помню, как проводил вскрытие сильно разложившегося тела в разгар африканского лета. Кондиционеры не работали. Я подошел к телу, и от него взлетел рой мушек. Жужжание напомнило мне «Парк юрского периода»; оно глубоко отозвалось в моей душе.

В некоторые дни чувствуешь сильнейшую усталость и прилив адреналина. Одни из моих коллег выглядят немного изможденными, другие – серыми. Но иногда чувствуешь себя сильным и умиротворенным, хотя такие дни редки и бывают редко.

Общение и шутки с коллегами очень помогают. Хороший коллектив и система мотивации поддерживают нас на плаву. Иногда все складывается словно по волшебству, и я вспоминаю, почему занимаюсь этой профессией. Я часто думаю обо всех причинах, по которым я здесь, и перечисляю их в уме.

Несмотря на непрекращающийся поток публикаций, восхваляющих ценность посмертного обследования, частота вскрытий в больницах продолжает снижаться и во всем мире, и в Африке**. Управленцы предпочли бы тратить деньги на живых, пусть даже мертвые могут помочь их спасти. Но попытайтесь объяснить это политикам…

Я предвижу, что общество постепенно начнет отказываться от вскрытия. В течение следующих 30 лет вскрытие в современном виде, вероятно, перестанет существовать. Подозреваю, люди будут больше полагаться на неинвазивное виртуальное вскрытие с помощью КТ и МРТ, искусственного интеллекта и алгоритмов.

Думаю, в будущем тела станут обрабатываться роботизированно на своего рода конвейерной ленте. Машинами будут их сканировать, просвечивать рентгеном, КТ, МРТ, фотографировать, снимать на видео и промывать. Биопсия будет проводиться под радиологическим руководством. Токсикология будет проводиться на месте с помощью роботизированной пункционной биопсии.

Иногда я беспокоюсь, что скоро необходимость в таком

средневековом процессе, как вскрытие, может исчезнуть. И я боюсь того дня, когда мне, возможно, придется стоять на углу улицы с картонной табличкой: «Сделаю вскрытие за еду!»

Благодарности

Выражаю искреннюю благодарность издателю Энни Оливье за всю ее мудрость и настойчивость с момента нашей первой встречи в 2017 году, а также сотрудникам издательства Jonathan Ball.

Спасибо Юджину Эштону за вдохновение в этом путешествии. Спасибо Анджеле Вогес за редактирование текста.

Я хотел бы поблагодарить Николаса Серджио Коккути, Ральфа Милбрандта и Роба Г. Вермута за их вклад в эту книгу.

Спасибо Аннелизе Ниенабер, Йену Маккечни и Белинде Мосделл за корректуру первоначальных черновиков книги.

Спасибо Томасу Биркенбаху, Тессе Стюарт, Эльми де Пау и Дэниелу Фишеру из Walla Films, а также Серваасу Россоу за фотографии.

Спасибо Николь Эрмакоре и Линде Преториус за корректуру.

Спасибо моим дядям Брайану Блюменталю и Джулиусу Предди за мудрые советы.

Спасибо Сагерену Айеру, Гэвину Кирку и Сибусисо Нтселе за добрые и поучительные отзывы.

Особая благодарность моим родителям Уолтеру и Диане за их неизменную поддержку во время этого процесса.

Карен, спасибо, ты была потрясающей!

Наконец, спасибо моим коллегам-криминалистам в ЮАР и за рубежом за то, что сделали нашу жизнь немного безопаснее.

Словарь терминов

Commotio cordis – по-латыни означает «сотрясение сердца», часто смертельное нарушение сердечного ритма, которое происходит в результате удара в область непосредственно над сердцем (прекордиальная область) в критический момент в цикле сердцебиения, вызывая так называемое наложение R на T.

COVID-19 – заболевание, вызываемое новым штаммом коронавируса. CO обозначает «корона», VI – «вирус», D – «болезнь» (disease), цифры 19 указывают на 2019 год.

Vita minima – состояние наблюдаемой смерти.

Антиретровирусные препараты – класс препаратов, которые ингибируют активность ретровирусов, таких как ВИЧ.

Барорецептор – рецептор, чувствительный к изменениям давления.

Белая горячка – психотическое состояние, типичное для абстиненции у хронических алкоголиков, включающее тремор, галлюцинации, тревогу и дезориентацию.

Блокчейн – система, в которой запись транзакций, совершенных в биткоинах или другой криптовалюте, ведется через несколько компьютеров, объединенных в одноранговую сеть.

Гемозоин – железосодержащий пигмент, который накапливается в виде цитоплазматических гранул у малярийных паразитов и является продуктом распада гемоглобина.

Гипертермия – состояние, при котором температура тела значительно превышает норму.

Гипотермия – состояние аномально (обычно опасно) низкой температуры тела.

Гниение – процесс разложения в теле или другом органическом веществе.

Гранулема Дюрка – область разжиженного мозга, содержащая активированные микроглии/макрофаги, появляющиеся в месте предшествующего кольцевидного кровоизлияния; иногда наблюдается при малярии.

Диадическая смерть – насильственное событие, при котором человек совершает убийство и затем самоубийство в течение нескольких часов.

ДНК – дезоксирибонуклеиновая кислота, самореплицирующийся материал, присутствующий почти во всех живых организмах в качестве основного компонента хромосом; носитель генетической информации.

Краниотомия – хирургическое удаление части черепа.

Линии Миса – изменение цвета ногтя без ощутимых выступов, обычно описываемое как белые полосы, пересекающие ногтевое ложе и идущие параллельно лунуле по всему ногтевому ложу; этот признак указывает на отравление мышьяком, таллием или другими тяжелыми металлами.

Ньяопа – наркотическое вещество, обычно содержащее героин, марихуану и другие вещества. Ее курят в качестве рекреационного наркотика в некоторых частях ЮАР.

Окулокалорический рефлекс – с помощью калорической пробы проверяется вестибулоокулярный рефлекс. Тест включает в себя постепенное вливание в наружный слуховой проход холодной или теплой воды либо нагнетание воздуха. Метод разработан Робертом Барани, который получил Нобелевскую премию в 1914 году за это открытие.

Остеобласт – клетка, которая строит кость.

Остеокласт – крупная многоядерная костная клетка, которая поглощает костную ткань во время роста и заживления.

Парасимпатическая нервная система – часть вегетативной нервной системы, которая служит для замедления сердечного ритма, усиления активности кишечника и желез и расслабления мышц сфинктера; вместе с симпатической нервной системой составляет вегетативную нервную систему.

Посмертное охлаждение (algor mortis) – постепенное охлаждение тела после смерти.

Постконтактная профилактика – метод профилактики ряда вирусных инфекций; предполагает прием препарата или введение вакцины очень скоро после того, как человек, возможно, подвергся воздействию вируса.

Принцип Локара – принцип, согласно которому преступник принесет что-то на место преступления и/или с чем-то покинет его, причем и то и другое может быть использовано в качестве доказательств в суде. Дословно звучит так: «Каждый контакт оставляет след».

Проба Манту – тест на иммунитет к туберкулезу с использованием внутрикожной инъекции туберкулина.

Продувка – выделение жидкости, которое может имитировать предсмертное кровотечение; обычно вызвано пассивной регургитацией содержимого желудка после смерти.

Прозектор – человек, который готовит органы для вскрытия или демонстрации, обычно в медицинских учебных заведениях или больницах; акт прозекции отличается от акта потрошения, когда органы тела удаляются хирургическим путем.

Сальник – складка брюшины, соединяющая желудок с другими органами брюшной полости.

Симпатическая нервная система – часть нервной системы, которая служит для ускорения сердечного ритма, сужения кровеносных сосудов и повышения кровяного давления; вместе с парасимпатической нервной системой составляет вегетативную нервную систему.

Синюшность – процесс, в результате которого кровоснабжение организма прекращается, после того как сердце перестает качать кровь; проявляется в виде темно-фиолетовых пятен на частях тела, на которые воздействует сила тяжести. Также упоминается как трупные пятна (livor mortis).

Тавиз – амулет или медальон, содержащий определенные стихи или молитвы. Его обычно носят для защиты от зла.

Трупное окоченение (rigor mortis) – застывание суставов и мышц тела через несколько часов после смерти, обычно длящееся от одного до четырех дней.

Трупный спазм – редкая форма мышечного окоченения, которая возникает в момент смерти и сохраняется в период трупного окоченения.

Фенотип – набор наблюдаемых характеристик индивида, возникающих в результате взаимодействия его генотипа с окружающей средой.

Формальдегид – бесцветный едкий, хорошо растворимый в воде газ, образующийся при окислении метанола.

Фундопликация по Ниссену – хирургическая процедура для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.

Электрокардиограмма (ЭКГ) – запись электрической активности сердца; это простая неинвазивная процедура, при которой электроды помещают на кожу грудной клетки и подключают в определенном порядке к прибору, измеряющему электрическую активность всего сердца.

ЛУЧШИЕ КНИГИ О БИЗНЕСЕ С ЛОГОТИПОМ ВАШЕЙ КОМПАНИИ? ЛЕГКО!

Удивить своих клиентов, бизнес-партнеров, сделать памятный подарок сотрудникам и рассказать о своей компании читателям бизнес-литературы? Приглашаем стать партнерами выпуска актуальных и популярных книг. О вашей компании узнает наиболее активная аудитория.

ПАРТНЕРСКИЕ ОПЦИИ:

- Специальный тираж уже существующих книг с логотипом вашей компании.
- Размещение логотипа на супер-обложке для малых тиражей (от 30 штук).
- Поддержка выхода новинки, которая ранее не была доступна читателям (50 книг в подарок).

ПАРТНЕРСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ:

- Рекламная полоса о вашей компании внутри книги.
- Вступительное слово в книге от первых лиц компании-партнера.
- Обращение первых лиц на суперобложке.
- Отзыв на обороте обложки вложение информационных материалов о вашей компании (закладки, листовки, мини-буклеты).

У вас есть возможность обсудить свои пожелания с менеджерами корпоративных продаж. Как?

Звоните:
+7 495 411 68 59, доб. 2261

Заходите на сайт:
eksmo.ru/b2b

notes

Примечания

1

Автор имел в виду татуировку порохом, которая образуется при выстреле с близкой дистанции. – *Прим. науч. ред.*

2

В случае сильного отравления пострадавший умирает от дыхательной недостаточности.

Schwär, T.G., Loubser, J.D. & Olivier, J.A. (1988). The Forensic ABC in Medical Practice: A practical guide. Pretoria: Haum Educational Publishers, pp. 395–397.

4

Madea, B. (2014). Handbook of Forensic Medicine. Hoboken, NJ: John Wiley & Sons, p. 49.

Нарушении.

DiMaio, V.J. & DiMaio, D. (2001). Forensic Pathology (second edition). Boca Raton, FL: CRC Press, p. 1.

7

Там же.

Smith, S. (1951). The history and development of forensic medicine. British Medical Journal 1: 599–607.

Vieira, D.N. (2008). Foreword. In B. Madea & P. Saukko (eds). Forensic Medicine in Europe. Lübeck: Schmidt-Römhild, pp. 13–15.

10

Conan Doyle, A. (1981). The Celebrated Cases of Sherlock Holmes. London: Octopus Books, p. 623.

11

ДНК-типирование – способ исследования генетического материала, направленный на выявление и оценку индивидуальных генетических особенностей биологического объекта. Цель такого исследования – установление сходства (или различий) разных организмов для определения степени их родства.

12

Перевод М. Литвиновой.

13

Перевод Н. Треневой.

Wright, R.K. & Tate, L. G. Forensic pathology: Last stronghold of the autopsy. American Journal of Forensic Medicine and Pathology 1(1): 57–60.

15

Обширные неосвоенные человеком пространства, обычно поросшие кустарником или низкорослыми деревьями, в Австралии, Новой Зеландии, Южной Африке, Канаде и на Аляске.

16

Гериатрия – частный раздел геронтологии, занимающийся изучением, профилактикой и лечением болезней старческого возраста.

17

Ожирение при индексе массы тела (ИМТ) более 40 кг/м^2 вне зависимости от наличия осложнений или ИМТ $\geq$ 35 кг/м^2 при наличии серьезных осложнений, связанных с ожирением; ожирение III степени: масса тела увеличена более чем на 50 % от нормальных значений.

18

В России, например, чтобы стать судебно-медицинским экспертом, необходимо окончить медицинский ВУЗ, это 6 лет и два года ординатуры по судебной медицине. – *Прим. науч. ред.*

19

Наука о движении тел, брошенных в пространстве, основанная на математике и физике.

20

Разрушение черепа плода при эмбриотомии.

21

Madea, B. (2000). Estimation of the time since death. In J. A. Siegel & P. J. Saukko (eds). Encyclopedia of Forensic Sciences. Volume 3. Amsterdam: Elsevier, pp. 229–237. См. также: DiMaio, V.J. & DiMaio, D. (2001). Forensic Pathology (second edition). Boca Raton, FL: CRC Press, pp. 21–41.

Вследствие мгновенного разогрева воздуха до крайне высоких температур образуется ударная волна, в результате которой может произойти разрыв барабанной перепонки. – *Прим. науч. ред.*

23

Беломордый бубал (Damaliscus pygargus) – африканская антилопа. Выделяют два подвида: бонтбок и блесбок.

24

Рэнд – южноафриканская валюта; 1 рэнд примерно равен 5 российским рублям.

25

Воздушная эмболия – проникновение атмосферного воздуха в кровеносные сосуды через открытое операционное поле, обширные травмы или системы (например, инфузионные), соединяющие просвет сосуда с внешней средой.

26

Гистологическое исследование – микроскопическое исследование тканей для выявления морфологических признаков патологического процесса.

27

Пупарий, или ложнококон, – у некоторых насекомых линочная шкурка взрослой личинки, заключающая в себе куколку.

28

В России используется термин «пятна Ляршe».

29

Номограмма – графическое представление функции от нескольких переменных, позволяющее с помощью простых геометрических операций исследовать функциональные зависимости без вычислений.

30

Международная коалиция по борьбе с насильственными исчезновениями, организации членов семей и правозащитные организации со всего мира объединяют усилия для проведения глобального мероприятия по содействию ратификации Международной конвенции о защите всех лиц от насильственных исчезновений.

Capstick, P.H. (1978). Death in the Long Grass: A Big Game Hunter's Ad ventures in the African Bush. New York, NY: St Martin's Press.

32

Химические препараты, предназначенные для уничтожения вредных насекомых.

Pearse, R.O. & Byrom, J. (1990). Dragon's Wrath: Drakensberg Climbs, Accidents and Rescues. Midrand: Southern Book Publishers.

Silva, L.M.A., Cooper, M.A., Blumenthal, R. & Pliskin, N. (2016). A follow-up study of a large group of children struck by lightning. South African Medical Journal 106(9): 929–932.

William, M. (2013). Cape buffalo sold for R40m – PIC. IOL, 19 September 2013. Доступно по ссылке: https://www.iol.co.za/news/south-africa/limpopo/cape-buffalo-sold-for-r40m-pic-1580001.

36

Более полутора миллионов рублей по курсу на 2021 год.

37

Более 210 миллионов рублей по курсу на 2021 год.

Alexander, M.E., Mutch, R.W., Davis, K.M. & Bucks, C.M. (2017). Wildland fires: Dangers and survival. In P. S. Auerbach (ed.). Auerbach's Wilderness Medicine. Volume 1 (seventh edition). Amsterdam: Elsevier, pp. 276–318.

39

Вельд – травянисто-кустарниковая саванна в южной Африке.

Payne-James, J., Jones, R., Karch, S.B. & Manlove, J. (2011). Simpson's Forensic Medicine (thirteenth edition). London: Hodder Arnold, p. 216.

UNAIDS. (2019). Global HIV and AIDS statistics: 2019 fact sheet. Доступно по ссылке: https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet.

Wilkins, D., Woolcock, A.J. & Cossart, Y.E. (1994). Tuberculosis: Medical students at risk. Medical Journal of Australia 160(7): 395–397.

Templeton, G.L., Illing, L.A., Young, L., Cave, D., Stead, W.W. & Bates, J.H. (1995). The risk for transmission of *Mycobacterium tuberculosis* at the bedside and during autopsy. Annals of Internal Medicine 122(12): 922–925.

Prusiner, S.B. (1997). Prion diseases and the BSE crisis. Science 278(5336): 245–251.

Miller, D.C. (1988). Creutzfeldt – Jakob disease in histopathology technicians. New England Journal of Medicine 318(13): 853–854.

Clayton, S.M. (1993). The high-risk autopsy: Recognition and protection. American Journal of Forensic Medicine and Pathology 14(3): 253–256.

Al-Wali, A. (2001). Biological safety. In J.L Burton & G. N. Rutty (eds). The Hospital Autopsy. London: Arnold, pp. 25–36.

Fineschi, V., Aprile, A., Aquila, I., et al. (2020). Management of the corpse with suspect, probable or confirmed COVID-19 respiratory infection – Italian interim recommendations for personnel potentially exposed to material from corpses, including body fluids, in morgue structures and during autopsy practice. Pathologica, 26 March 2020.

Montaro, A. (1996). Formaldehyde in the workplace and in the home: Exploring its clinical toxicology. Laboratory Medicine 27(11): 752–758.

Salkie, M.L. (1991). The prevalence of atopy and hypersensitivity to formaldehyde in pathologists. Archives of Pathology and Laboratory Medicine 115(6): 614–616.

Sterling, T.D. & Weinkam, J.J. (1988). Reanalysis of lung cancer mortality in a National Cancer Institute study on mortality among industrial workers exposed to formaldehyde. Journal of Occupational Medicine 30(11): 895–901.

Andrews, J.M., Sweeney, E.S., Grey, T.C. & Wetzel, T. (1989). The biohazard potential of cyanide poisoning during postmortem examination. Journal of Forensic Sciences 34(5): 1280–1284.

Copeland, A.R. (1988). Organophosphate related fatalities – a violitional biohazard? Forensic Science International 39(2): 155–162.

Sidell, F.R. (1997). Nerve agents. In F. R. Sidell, E. T. Takafuji & D. R. Franz (eds). Medical Aspects of Chemical and Biological Warfare. Washington, DC: Borden Institute, Walter Reed Army Medical Center, pp. 129–179.

St. Germain, J. (1986). The radioactive patient. Seminars in Nuclear Medicine 16(3): 179–183.

Simkins, H., Fink, L.M. & Prasad, K. (1977). Radioisotopes in tissues of patients studied at autopsy. New England Journal of Medicine 296 (8): 456.

Prahlow, J.A., Guileyardo, J.M. & Barnard, J.J. (1997). The implantable cardioverter-defibrillator: A potential hazard for pathologists. Archives of Pathology and Laboratory Medicine 121(10): 1076–1080.

58

Тахиаритмия – значительное повышение частоты сердечных сокращений (обычно от 100 до 400 ударов в минуту) либо в верхних камерах сердца (фибрилляция предсердий), либо в нижних (фибрилляция желудочков).

Mason, J.K. & Purdue, B.N. (2000). The Pathology of Trauma (third edition). London: Arnold, pp. 235–236.

60

Браай – южноафриканский вариант барбекю; способ приготовления мяса на свежем воздухе, при котором мясо жарят на белых углях, а не на разогретой поверхности.

61

В русскоязычной литературе используется термин «рефлекторная остановка сердца».

Schwär, T.G., Loubser, J.D. & Olivier, J.A. (1998). The Forensic ABC in Medical Practice: A practical guide. Pretoria: Haum Educational Publishers, pp. 68–71.

Simpson C. K. (1965). Taylor's Principles and Practice of Medical Jurisprudence (12th edition). London: J. and A. Churchill. См. также: Mason, J.K. and Purdue B. N. (200). The Pathology of Trauma (3rd edition). Arnold Publishers, p. 235.

Kumar P., Rayamane A. P., Subbaramaiah M. Sud-den death due to Eagle syndrome: A case report. American Journal of Forensic Medicine and Pathology. 2013; 34(3): 231–233. doi:10.1097/PAF.0b013e3182a186e1.

Mason, J.K. & Purdue, B.N. (2000). The Pathology of Trauma (third edition). London: Arnold, pp. 235–236.

Фильтрум – ямочка над верхней губой.

67

Болюс – комок частично пережеванной пищи.

Payne-James, J. & Jones, R. (2020). Simpson's Forensic Medicine (four- teenth edition). Boca Raton, FL: CRC Press, pp. 261–263.

69

Катехоламины – физиологически активные вещества, являющиеся медиаторами (норадреналин, дофамин, серотонин) и гормонами (адреналин, норадреналин). Основные регуляторные функции катехоламинов осуществляются через мозговое вещество надпочечников и специализированные адренергические нейроны.

В силу самого факта (*лат.*).

71

Шамбок – короткий кнут, распространенный в Южной Африке. Используется в различных целях, как для понукания скота, так и для самообороны.

Srisont, S., Chirachariyavej, T. & Peonim, A.V. (2009). A carbon dioxide fatality from dry ice. Journal of Forensic Sciences 54(4): 961–962.

Morris, D. (1999). Body Guards: Protective Amulets and Charms. London: Element Books.

74

Социальное доказательство – психологическое явление, при котором люди принимают решения, опираясь на действия, совершенные другими людьми, поскольку полагают, что те лучше разбираются в конкретной сложной ситуации.

Пер. А. И. Оношкович-Яцына и Г. Фиш.

Schwär, T.G., Loubser, J.D. & Olivier, J.A. (1988). The Forensic ABC in Medical Practice: A practical guide. Pretoria: Haum Educational Publishers.

77

Бойня в Марикане – убийство 34 бастующих шахтеров Полицейской службой Южной Африки 16 августа 2012 года. Это самое смертоносное применение силы в ЮАР против гражданского населения с 1976 года.

Sackner-Bernstein, J. (2017). Design of hack-resistant diabetes devices and disclosure of their cyber safety. Journal of Diabetes Science and Technology 11(2): 198–202. См. также: Khera, M. (2017). Think like a hacker: Insights on the latest attack vectors (and security controls) for medical device applications. Journal of Diabetes Science and Technology 11(2): 207–212.

University of Leicester. (2008). Criminals who eat processed foods more likely to be discovered, through fingerprint sweat corroding metal. ScienceDaily, 18 September 2008. См. также: David T. J., Ajdukiewicz, A.B. & Read, A.E. (1970). Fingerprint changes in coeliac disease. British Medical Journal 4(5735): 594–596; Cherill, F.A. (1950). Fingerprints and disease. Nature 166: 581.

80

Роевой интеллект – коллективное поведение отдельных особей (агентов) в самоорганизующейся системе без выраженного центра управления, то есть в децентрализованной группе. В теории искусственного интеллекта рассматривается как метод оптимизации.

Macoveciuc, I., Rando, C.J. & Borrion, H. (2019). Forensic gait analysis and recognition: Standards of evidence admissibility. Journal of Forensic Science 64(5): 1294–1303.

Jones, B.J. & Kenyon, A.J. (2008). Retention of data in heat-damaged SIM cards and potential recovery methods. Forensic Science International 177(1): 42–46.

Payne-James, J. & Jones, R. (2020). Simpson's Forensic Medicine (fourteenth edition). Boca Raton, FL: CRC Press, pp. 86–87.

84

Бронхоспазм – сужение просвета мелких бронхов и бронхиол, возникающее при различных заболеваниях органов дыхания (например, при бронхиальной астме или бронхите), аллергических реакциях, воздействии отравляющих веществ или как осложнение при хирургических вмешательствах.

85

Капский даман – некрупное травоядное млекопитающее, похожее на грызунов. Обитает в Африке и на Аравийском полуострове.

86

Бурбуль – африканская порода служебных собак, относится к роду мастифов.

87

Циветы, или виверры, – род хищных млекопитающих. Представители обитают в субтропических и тропических странах Африки и Азии. Африканская цивета формой тела напоминает кошку.

На месте (*лат.*).

89

Bright, F.M., Vink, R., Byard, R.W., Duncan, J.R., Krous, H.F. & Paterson, D.S. (2017). Abnormalities in substance P neurokinin-1 receptor binding in key brainstem nuclei in sudden infant death syndrome related to prematurity and sex. PLoS ONE 12(9): e0184958. См. также: Paterson, D.S., Trachtenberg, F.L., Thompson, E.G., et al. (2006). Multiple serotonergic brainstem abnormalities in sudden infant death syndrome. JAMA 296(17): 2124–2132.

Garriott, J.C. (2009). Garriott's Medicolegal Aspects of Alcohol (fifth edition). Tucson, AZ: Lawyers & Judges Publishing Company, Inc., pp. 434–436.

91

Хирургическая операция по удалению небных миндалин.

92

Посмотрите видео о доме Скарпетты по ссылке: https://www.youtube.com/watch?v=gCCzcpaXXbU.

93

Джон Доу и Джейн Доу – имена, которыми называют людей, чья личность не установлена.

Taleb, N.N. (2018). Skin in the Game. New York, NY: Random House, p. 141.

95

Цит. по: *Талеб Н. Н.* Рискуя собственной шкурой. Скрытая асимметрия повседневной жизни. – М.: Азбука-Аттикус, 2018. – С. 134.

Bokser, B.Z. (2001). The Wisdom of the Talmud. New York, NY: Citadel Press, p. 157.

97

Один из типов девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности.

Пер. С. Панова и Н. Шептулина.

Balachandran, A., Krishnan, B. & John, L. (2013). Accidental deaths due to electrocution during amateur electro-fishing. Journal of Evolution of Medical and Dental Sciences 2(48): 9376–9379.

Chophi, R., Sharma, S., Sharma, S. & Singh, R. (2019). Trends in the forensic analysis of cosmetic evidence. Forensic Chemistry 14: 100165

Frankl, V.E. (1947). Man's Search for Meaning (second edition). Boston, MA: Beacon Press (English).

102

Цит. по: *Франкл В.* Человек в поисках смысла. – М.: Прогресс, 1990. – 368 с.

Knight, B. (1996). Forensic Pathology (second edition). London: Arnold.

Dolinak, D. & Balraj, E.K. (2006). In Memoriam: Lester Adelson, MD (1914–2006). American Journal of Forensic Medicine and Pathology 27(3): 283–284.

105

Там же.

106

Там же.

Levitan, A.A. (1985). Hypnotic death rehearsal. American Journal of Clinical Hypnosis 27(4): 211–215.

108

«Мертвые открывают глаза живым» (итал. *I morti verze i oci ai vivi*) – венецианская пословица.

Dolinak, D. & Balraj, E.K. (2006). In Memoriam: Lester Adelson, MD (1914–2006). American Journal of Forensic Medicine and Pathology 27(3): 283–284.

110

Эта ловушка представляет собой керамический горшок с круглым основанием и узким горлышком.

Wright, R.K. & Tate, L.G. (1980). Forensic pathology. Last stronghold of the autopsy. American Journal of Forensic Medicine and Pathology 1(1): 57–60.